

STORE

Glasgow
University Library



G1-i.1

D.C. 4. 30

Store
HA12540







Digitized by the Internet Archive
in 2015

EXPOSITION
ANATOMIQUE
DE
LA STRUCTURE
DU
CORPS HUMAIN.
TOME PREMIER.

EXPOSITION ANATOMIQUE D E LA STRUCTURE D U CORPS HUMAIN,

Par JACQUES-BENIGNE WINSLOW, de l'Académie Royale des Sciences, Docteur Regent de la Faculté de Médecine en l'Université de Paris, ancien Professeur en Anatomie & en Chirurgie de la même Faculté; Interprète du Roi en Langue Teutonique; & de la Société Royale de Berlin.

TOME PREMIER.



A AMSTERDAM,
AUX DEPENS DE LA COMPAGNIE.
M. DCC. XXXII.





A MONSIEUR.

HELVETIUS,

CONSEILLER D'ESTAT,

Premier Medecin de la Reine
de France , Premier Medecin
ordinaire du Roi Très-Chré-
tien , Inspecteur General des
Hôpitaux Militaires de Sa Ma-
jesté , Docteur Regent de la
Faculté de Medecine en l'U-
niversité de Paris , de l'Aca-
demie Royale des Sciences.

MONSIEUR,

Vous avez bien voulu dans deux
de

*de vos Ouvrages m'attribuer les con-
noissances singulieres que vous avez
de la Structure du Corps Humain*.
Mais permettez-moi d'apprendre au
Public, que s'il a tiré quelque avan-
tage des Leçons & des Démonstra-
tions d'Anatomie, que j'ai faites à
Paris depuis plus de vingt ans, tant
chez moi en particulier, qu'aux E-
coles de Medecine, & au Jardin du
Roi; & que s'il en tire encore de
cet Ouvrage, il vous en doit regar-
der comme la principale occasion.
Vous êtes le premier pour qui j'en-
trepris de faire un Cours d'Anato-
mie ; ce qui m'engagea depuis à en
faire aussi à quantité d'autres, tant
du Royaume, que des Nations E-
trangères. C'est par vous que j'ai
obtenu une Permission speciale d'a-
voir fréquemment des sujets conve-
nables à mes Recherches particu-
lières.*

* Oeconomie Animale, &c. 1723.

De Structura Glandulæ Epistolæ, &c.
1728.

res. Vous m'avez encouragé à composer un Ouvrage entier sur mes propres Experiences. Vous m'avez procuré les liberalités du Roi, pour ne pas abandonner des Travaux si utiles au Public, & si onereux à l'Auteur. Enfin depuis tout le tems que je suis honoré de votre bienveillance, je n'ai cessé de recevoir des marques de votre zele, tant pour l'Anatomie en general, qu'en particulier pour celui que vos invitations ont porté à s'y livrer tout entier. Ce même zele a paru dans la protection qu'ont reçû de vous tous ceux que j'ai cru devoir vous recommander, par rapport à leur disposition pour l'Anatomie. Ces motifs publics joints aux obligations particulieres que je vous ai, me déterminent naturellement à vous dédier un Ouvrage, à l'avancement duquel vous avez tant contribué. Je m'estime fort heureux d'avoir

trouvé l'occasion si longtems désirée , de vous témoigner publiquement la vive reconnoissance avec laquelle j'ai l'honneur d'être très-respectueusement ,

MONSIEUR,

Votre très-humble &
très-obéissant serviteur
W I N S L O W.



AVERTISSEMENT.

AU lieu d'une Préface que j'avois dessein de faire, comme on le peut voir par quelques renvois qui se trouvent dans ce Livre, je me bornerai à un simple Avertissement sur la disposition de l'Ouvrage en general, & sur plusieurs circonstances particulieres dont il est à propos qu'on soit informé, avant que d'en entreprendre la lecture.

Je me fers du titre d'Exposition Anatomique de la Structure du Corps Humain; parce que j'expose simplement cette Structure, comme je l'ai trouvée, par des Dissèctions fréquemment & différemment réitérées, & que je me tiens uniquement à ce qui regarde le Corps Humain. Je ne m'étends pas beaucoup sur les Usages. Quelquefois j'en indique seulement ceux qui me paroissent être le mieux fondés sur la Structure connue; & quelquefois je n'en parle point du-tout, n'en étant pas assez sûr. Quand je n'en puis rien du-tout découvrir, j'avoue ingenuement mon ignorance, afin d'exciter ceux qui pourroient être plus heureux que moi. J'en reserve un plus long détail pour un autre Ouvrage.

J'avois d'abord suivi en general le même ordre que Vesale a suivi dans sa grande Anatomie , en commençant par les Os, & en continuant ensuite par les Muscles, les Arteres, les Veines, les Nerfs, le Ventre, la Poitrine, & la Tête, avec les Organes des Sens. Je m'étois d'autant plus attaché à cet ordre, que je m'étois proposé auparavant de donner un *Vesalius Renovatus*.

C'est ce qui a été cause que dans cet Ouvrage le Traité particulier intitulé , Traité Sommaire, se trouve dans le rang qui ne paroît pas lui convenir ; & que j'ai été obligé de rendre ce Traité Sommaire en partie comme une espcce de Récapitulation des Traités précédens , & en partie comme une introduction aux suivans.

Je me suis étudié à suivre une Methode simple & instructive en faveur des Commencans, & de ceux qui ne sont pas encore bien avancés. J'ai évité de parler d'autres parties inconnues, pendant que je traite de celles que je veux actuellement faire connoître. J'ai observé de ne pas entrer dans le détail de quelque Exposition, sans en avoir auparavant donné une idée generale.

Ainsi dans le Traité des Muscles, je
me

me borne à l'Exposition de ceux qui sont uniquement attachés aux Os, parce que dans le Traité précédent j'ai fait l'Exposition de ces mêmes Os. Je n'y parle point des Muscles attachés à d'autres Organes ou Visceres, par exemple, de ceux qui sont attachés à l'Oeil, parce que je n'ai pas encore donné connoissance de ces Organes; & le Commencant ne pourra pas sçavoir de quoi je parle, surtout quand je lui nomme quelque portion particuliere de ces Organes, à laquelle un tel ou tel Muscle est attaché.

J'ai observé dans tous les Traités de cet Ouvrage la même méthode, de passer des parties connues aux parties inconnues, & j'ai évité, autant qu'il m'a été possible, de traiter les particularités avant les generalités; comme on le peut voir par les avertissemens que je fais là-dessus dans chacun de ces Traités.

C'est ce qui m'a porté à mettre immédiatement après le Traité des Os Secs, le Traité des Os Frais, avec toutes leurs appartenances; sur tout par rapport aux Muscles qui sont uniquement attachés aux Os, & dont plusieurs ne sont pas immédiatement attachés à l'Os même, mais par le moyen d'un Ligament, d'une Aponevrose, &c.

J'ai

J'ai cru rendre un service particulier de composer deux Tables particulieres pour faciliter la connoissance des Muscles; une pour voir d'un coup d'œil à combien d'Os chaque Muscle particulier est attaché, soit qu'il serve à les mouvoir ou non; & l'autre pour connoître sur-le-champ à combien de Muscles chaque Os particulier donne attache. Ainsi la premiere de ces deux Tables est tellement disposée, que chaque Muscle est mis en titre avec le Numero du Traité des Muscles; & sous chaque Muscle se trouve le simple dénombrement de tous les Os qui y ont rapport. La seconde Table est disposée tout au contraire; c'est-à-dire, chaque Os est mis en titre, & sous ce titre est rangée la Liste de tous les Muscles qui sont attachés à cet Os.

Ces deux Tables m'ont paru d'une grande utilité pour la pratique de Medecine & de Chirurgie, pour mettre au fait dans le moment ceux qui ne sont pas habitués à se rappeler sur le champ en memoire toutes les liaisons qu'un Muscle blessé ou autrement malade, pourra avoir avec plusieurs Os, ni toutes celles qu'un Os luxé, fracturé, ou autrement incommodé, pourra avoir avec plusieurs Muscles;

Muscles; surtout quand le tems, ou la vivacité & l'impatience ne permettent pas de consulter tout au long la description de l'Os ou du Muscle dont il s'agit.

C'est dans la même vûe, que dans le *Traité Sommaire* je fais à peu près un pareil dénombrement abrégé de toutes les parties externes & internes du Corps Humain, en mettant aussitôt après chacune de ces parties une Liste des principales Ramifications d'Arteres, de Veines, & de Nerfs qui y ont pour l'ordinaire quelque rapport par leur route, connexion ou communication. J'en donnerai dans une autre occasion une plus étendue, & un arrangement plus commode.

Mon dessein de rendre cet Ouvrage simplement dogmatique, & de le donner comme verifié par mes propres Experiences, faites uniquement sur des Cadavres Humains depuis un grand nombre d'années; ce dessein, dis-je, m'a déterminé à éviter quantité de récits, d'histoires, de circonstances étrangères, de controverses, de citations, &c. qui peuvent avoir lieu dans les Ouvrages particuliers

de Recherches, d'Observations, de Critique, &c.

Je ne prétens pas par là donner la moindre atteinte aux mérites de tous ces habiles gëns & de tous ces fideles Observateurs, tant anciens que modernes, à qui nous sommes très-redevables de tant de belles découvertes & d'excellens Ecrits. Au contraire je m'étois proposé de mettre au bas de chaque page d'un Ouvrage Latin plus étendu, une espece de Chronologie Anatomique, pour rendre justice aux vrais Auteurs, & pour montrer qu'on est souvent trompé en croyant avoir fait une découverte.

Je n'ai pas divisé cet Ouvrage en Livres & en Chapitres. Je l'ai simplement partagé en plusieurs Traités particuliers, dont les Titres indiquent la matiere qu'ils renferment; & je marque dans chaque Traité par des Titres subalternes les differens articles de cette matiere. J'ai entrecoupé le Texte de chaque Traité par de fréquens *à linea*, pour en faciliter la lecture; & j'ai coupé très-souvent le Texte de chaque Traité par une suite de chiffres, pour rendre uniformes les citations des différentes Editions.

A l'égard des Figures , comme je n'en ai voulu que d'Originales, tirées d'après nature sous mes yeux, & que l'empressement de plusieurs personnes respectables ne me donne pas tout le tems nécessaire pour achever la suite de celles que j'ai déjà fait dessiner, je me suis proposé d'en faire un Ouvrage à part, qui contiendra pour le moins quatre-vingt Planches *in folio*, avec une Explication courte en Latin & en François à côté de chaque Planche. Mais je prévois que cet Ouvrage surpassera les forces d'un particulier.

On avoit voulu m'engager en attendant, à indiquer dans plusieurs Ouvrages d'Anatomie les Figures que je crovois le mieux exprimer la Structure de chaque partie du Corps Humain. Mais j'avoue franchement que je n'en trouve qu'un très-petit nombre qui en puisse faire une suite ; & encore sont-elles en partie accompagnées de traits fort imparfaits, qui à la verité ne font pas grande impression aux Connoisseurs, mais font un grand tort à l'imagination des Commençans, comme je le prouverai dans son tems par un Me-

moire sur les Figures Anatomiques en general, & particulièrement sur celles de Caslerius, d'Eustachius, de Vidus Vidius, &c. On ne sçait ce que c'est que l'Edition Romaine des sept Figures des Nerfs du Corps Humain, que Rioban loue si fort dans ses Notes sur Veslingius.

Je me fers d'un style fort serré, concis, & pour ainsi dire, Laconique. Je me suis néanmoins étudié avec une application très-particulière à le rendre clair & intelligible, en évitant les expressions obscures & équivoques. Outre la brièveté du style, je me suis expressément appliqué à une grande simplicité de langage. Ces deux points m'avoient toujours tenu au cœur dans la composition. J'avois considéré par rapport au premier point, que le plus grand nombre de ceux en faveur de qui j'ai composé cet Ouvrage, avoit seulement besoin du fond, & que le surplus rendant le Livre trop cher, les empêcheroit de l'acheter.

Le second point regarde les Etrangers, à qui j'ai cru rendre un grand service, en évitant dans tout l'Ouvrage

ge

ge les Gallicismes , qui causent plus ou moins de mal-entendu à ceux qui ne sont pas au fait du génie de la Langue Françoisé. Ainsi ceux qui auroient mieux aimé des expressions paraphrasées qu'un style si concis , & ceux qui ne trouvent pas ici la délicatesse ordinaire de leur Langage , me pardonneront très-aisément par les mêmes motifs.

Il y a plusieurs années qu'on m'a averti, même des Pays Etrangers ; que si je ne donnois pas au Public moi-même ce que j'avois dit & montré dans mes Cours d'Anatomie , principalement dans les particuliers chez moi, où je me suis quelquefois étendu sans aucune réserve, j'aurois le déplaisir de le voir publier par d'autres. Cela n'a pu m'engager à précipiter un Ouvrage que les Compilateurs trouvent toujours beaucoup plus aisé que l'Auteur ; ni m'empêcher d'agir dans les Cours suivans avec la même ouverture de cœur. Cela m'a si peu embarrassé, que j'ai corrigé moi-même ce qu'on n'a pu écrit pendant mes Leçons & mes Démonstrations.

Parmi le grand nombre de ceux qui ont assisté à mes Cours, je n'en ai apperçu que très-peu qui ayent fait paroître comme d'eux ce qu'ils tenoient de moi. Je vois avec beaucoup de reconnaissance la conduite différente qu'ont gardée à mon égard les Etrangers, en rapportant dans leurs Dissertations ce qu'ils ont vû ou entendu chez moi, aux Ecoles de Medecine, & au Jardin du Roi, où j'ai professé pendant douze ans à la place de feu l'illustre M. Duvernay, qui à cause de son peu de santé m'y avoit engagé.

A cette occasion je ne puis m'empêcher de louer la sincerité de l'Auteur de la Traduction Latine de la Myographie Angloise de M. Douglas, de m'avoir dans ses Notes, déclaré l'Auteur de plusieurs choses que j'avois seulement dites de vive voix, & dont je n'avois encore fait aucune mention imprimée. Cela me donne aussi occasion de parler de la sincerité de celui, qui après avoir amassé par écrit tout ce qu'il avoit pu dans plusieurs de mes Cours, me le mit entre les mains avant son départ de Paris, en me disant :

tant: *Hæc tua sunt.* C'étoit M. L'Archevêque Docteur en Medecine & Aggregé de Rouen.

L'an 1722, j'avois fait une Composition sous le titre d'Anatomic Fondamentale, & elle étoit entre les mains des Examineurs nommés. Je l'ai retirée dans la suite, & entierement refondue pour en faire celle-ci, qui est très-differente & en méthode & en étendue. Il s'y est glissé une grande quantité de fautes d'impression, à cause de l'empressement du Public, qui ne m'a pas permis d'en réiterer suffisamment les Epreuves à mesure qu'on les corrigeoit. Je supplie fort qu'on en fasse la correction avant que de lire l'Ouvrage, pour ne pas se méprendre dans les expressions, ou imputer à l'Auteur les erreurs dont il n'est pas coupable.

Je finis en avertissant avec une sincere reconnoissance, que le seul Discours de feu M. STENON sur l'Anatomie du Cerveau, a été la source primitive & le modele general de toute ma conduite dans les travaux Anatomiques. Je l'ai inferé dans le Traité de la Tête, croyant faire plaisir au Public de lui com-

muniquer de nouveau cette piece, qui étoit devenue rare & qui renferme beaucoup d'excellens avis, tant pour éviter le faux & l'imaginaire, que pour découvrir le vrai & le réel, non seulement par rapport à la structure & aux usages des parties, mais aussi par rapport à la manière de faire les Dissections & les Figures Anatomiques.



TABLE



T A B L E

DES TRAITE'S , DES TITRES ,
& des principales Matieres contenues
dans cet Ouvrage.

(NOTA. Les premiers Chiffres marquent les
Numeros , & les seconds les Pages.)

TOME PREMIER.

TRAITE' DES OS SECS.

PLAN ET PROJET DE CE TRAITE'.		
	Num. I	Pag. I.
DENOMBREMENT DES Os,	6	3.
CONFORMATION EXTERNE DES Os,	34	8.
<i>Volume des Os,</i>	35	8.
<i>Figure des Os,</i>	36	9
<i>Parties externes de l'Os,</i>	39	9.
<i>Eminences de l'Os,</i>	42	10
<i>Cavités externes de l'Os,</i>	53	12.
<i>Inégalités superficielles de l'Os,</i>	72	15.
<i>Regions de l'Os,</i>	75	16
<i>Couleur de l'Os,</i>	82	17.
	5	STAUC.

STRUCTURE INTERNE DES OS,	83	17
<i>Substance des Os,</i>	84	18
<i>Cavités internes de l'Os,</i>	101	22.
CONNEXION DES OS, en general,	118	27
<i>Articulation ou Assemblage des Os,</i>	123	29
<i>Diarthrose, ou Articulation mobile,</i>	126	30
<i>Synarthrose, ou Articulation immobile,</i>	140	34
<i>Amphiarthrose, ou Articulation mixte,</i>	146	56
<i>Symphyse ou liaison des Os,</i>	148	36
USAGES DES OS EN GENERAL,	160	40
LA TETE DU SQUELETTE, en general,	168	42
LES OS DE LA TETE, en particulier,	191	50
<i>L'Os Coronal,</i>	193	50
<i>Les Os Parietaux,</i>	207	55
<i>L'Os Occipital,</i>	219	58
<i>L'Os Sphénoïde,</i>	129	61
<i>L'Os Ethmoïde,</i>	241	66
<i>Les Os des Tempes,</i>	255	69
<i>Les Os de l'Oreille interne,</i>	ibid.	
Voyez	n. 393	Ec. 108.
<i>Les Os Surnumeraires,</i>	ibid.	
Voyez	n. 445	124
<i>Les Os de la Face,</i>	271	75
<i>Les Os Maxillaires,</i>	272	75
<i>Les Os la Pommette,</i>	287	80
		<i>Les</i>

TABLE DES TITRES. xxij

	Num.	Pag.
<i>Les Os propres du Nez ,</i>	296	81
<i>Les Os Unguis , ou Lacrymaux ,</i>	304	83
<i>Les Os du Palais ,</i>	314	85
<i>L'Os Vomer ,</i>	325	89
<i>Les Conques , ou Coquilles inférieures du Nez ,</i>	335	90
<i>La Mâchoire inférieure ,</i>	347	93
<i>Les Dents ,</i>	364	99
<i>L'Os Hyoïde , ou l'Os de la Langue ,</i>	385	105
<i>Les Os de l'Oreille interne , ou parties osseuses de l'Organe de l'Ouïe ,</i>	393	108
<i>Le Conduit Auditif externe ,</i>	395	109
<i>La Caisse du Tambour .</i>	399	110
<i>Osselets de l'Organe de l'Ouïe ;</i>	408	113
<i>Le Labyrinthe ,</i>	425	117
<i>Trou Auditif interne ,</i>	441	112
<i>Les Os Surnuméraires de la Tête ,</i>	445	124
 <i>LE TRONC DU SQUELETTE ,</i>	 449	 125
<i>L'Épine du Dos ,</i>	450	125
<i>Les Vertèbres en general ,</i>	455	127
<i>Les Vertèbres du Col ,</i>	464	129
<i>La première Vertèbre du Col ,</i>	468	130
<i>La seconde Vertèbre du Col ,</i>	476	133
<i>La troisième Vertèbre du Col ,</i>	483	135
<i>La quatrième , cinquième & sixième Vertèbre du Col ,</i>	485	135
<i>Les Vertèbres du Dos ,</i>	490	137
<i>Les Vertèbres des Lombes ,</i>	501	140
<i>L'Os Sacrum ,</i>	508	142
<i>Le Coccyx ,</i>	516	145
<i>Usages & Mécanique de l'Épine du Dos ,</i>	518	146
<i>Le Thorax ,</i>	536	152
		<i>Les</i>

	Num.	Pag.
<i>Les Côtes ,</i>	537	152
<i>Le Sternum ,</i>	561	152
<i>Le Bassin ,</i>	561	160
<i>L'Os des Îles ,</i>	577	164
<i>L'Os Ischion ,</i>	587	167
<i>L'Os Pubis ,</i>	592	168
<i>Cavité Cotyloïde ,</i>	597	170

LES EXTREMITÉ'S SUPERIEURES

<i>du Squelette ,</i>	606	172
<i>L'Epaule ,</i>	707	172
<i>L'Omoplate ,</i>	608	172
<i>La Clavicule ,</i>	624	177
<i>L'Os du Bras , ou Humerus ,</i>	635	180
<i>L'Avant-Bras .</i>	650	185
<i>L'Os du Coude ,</i>	651	185
<i>L'Os du Rayon ,</i>	663	189
<i>Les Os de la Main ,</i>	673	193
<i>Les Os du Carpe ,</i>	674	193
<i>L'Os Scaphoïde ,</i>	680	195
<i>L'Os Lunaire ,</i>	681	195
<i>L'Os Cuneiforme ,</i>	682	196
<i>L'Os Orbiculaire ,</i>	683	196
<i>L'Os Trapeze ,</i>	685	197
<i>L'Os Trapezoïde ,</i>	690	198
<i>Le grand Os du Carpe ,</i>	692	198
<i>L'Os Unciforme , ou Crochu ,</i>	696	199
<i>Les Os du Metacarpe ,</i>	702	201
<i>Le premier Os du Metacarpe ,</i>	708	203
<i>Le second Os du Metacarpe ,</i>	709	203
<i>Le troisième Os du Metacarpe ,</i>	710	203
<i>Le quatrième Os du Metacarpe ,</i>	711	204
<i>Les Doigts en general ,</i>	712	204
<i>Le Pouce ,</i>	716	205
<i>La première Phalange du Pouce ,</i>	ibid.	
		<i>La</i>

TABLE DES TITRES. XXV

Num. Pag.

<i>La seconde Phalange du Pouce,</i>	719	206
<i>La troisième Phalange du Pouce,</i>	721	207
<i>Les quatre Doigts après le Pouce,</i>	722	207
<i>Les premières Phalanges,</i>	722	208
<i>Les secondes Phalanges,</i>	724	208
<i>Les troisièmes Phalanges,</i>	725	209
<i>Situation particulière, & Usages de quelques Os de l'Extrémité supe- rieure,</i>	727	209
<i>De la Main,</i>	ibid.	
<i>Des Doigts,</i>	732	211
<i>Du Pouce,</i>	733	212.
<i>Du Carpe,</i>	734	212
<i>Du Rayon,</i>	735	213
<i>Du Coude,</i>	737	213

LES EXTREMITÉ'S INFÉRIEURES du Squelette.

	738	214
<i>L'Os de la Cuisse,</i>	739	215
<i>Les Os de la Jambe,</i>	758	219
<i>Le Tibia,</i>	759	219
<i>La Rotule,</i>	771	223
<i>Le Péroné,</i>	776	224
<i>Les Os du Pied,</i>	784	227
<i>Les Os du Tarse,</i>	785	227
<i>L'Astragal,</i>	787	228
<i>Le Calcaneum,</i>	791	232
<i>L'Os Scaphoïde,</i>	803	232
<i>L'Os Cuboïde,</i>	807	233
<i>Les Os Cuneiformes,</i>	814	235
<i>Les Os du Metatarse en general,</i>	828	238
<i>Le premier Os du Metatarse,</i>	831	239
<i>Le second Os du Metatarse,</i>	834	241
<i>Le troisième & le quatrième Os du Metatarse,</i>	838	242
* * 7.		Le

	Num.	Pag.
<i>Le cinquième Os du Metatarse,</i>	841	243
<i>Les Orteils ou Doigts du Pied en</i> <i>general,</i>	843	243
<i>Le Pouce, ou gros Orteil,</i>	845	244
<i>Les quatre Orteils après le Pouce,</i>	848	245
<i>Les Os Sesamoides,</i>	851	246
<i>Mécanique & usages de tous les</i> <i>Os de l'Extrémité inférieure,</i>	855	247

TRAITE' DES OS FRAIS.

C ONFORMATION EXTERNE DES OS FRAIS,	II	262-
<i>Cartilages des Os Frais,</i>	16	263
<i>Ligamens des Os Frais,</i>	29	266
<i>Première Classe de ces Ligamens,</i>	32	267
<i>Seconde Classe,</i>	45	270
<i>Membranes externes des Os Frais,</i>	59	273
<i>Le Perioste,</i>	60	270
<i>Les Glandes mucilagineuses des Os</i> <i>Frais,</i>	66	276

STRUCTURE INTERNE DES OS FRAIS.

<i>La Moëlle, ou Membrane Medul-</i> <i>laire des Os Frais,</i>	72	278
<i>Les Vaisseaux des Os Frais,</i>	79	281
<i>Couleur des Os Frais,</i>	87	283

LES OS FRAIS EN

PARTICULIER.	90	284
<i>Les Cartilages des Os Innominés,</i>	97	286
<i>Ligamens des Os Innominés,</i>	104	289
<i>Les</i>		

<i>Les Membranes , les Glandes Mucilagineuses , & la Moëlle des Os Innommés ,</i>	128	295
<i>Les Cartilages de l'Os de la Cuisse ,</i>	132	296
<i>Les Ligamens de l'Os de la Cuisse ,</i>	137	298
<i>La Moëlle de l'Os de la Cuisse ,</i>	151	301
<i>Les Cartilages de l'Os de la Jambe ,</i>	152	302
<i>Du Tibia ,</i>	ibid.	
<i>Du Peroné ,</i>	159	304
<i>De la Rotule ,</i>	160	304
<i>Les Ligamens de l'Os de la Jambe ,</i>	161	304
<i>De la Rotule ,</i>	171	306
<i>Du Peroné ,</i>	177	308
<i>La Moëlle & les Glandes mucilagineuses des Os de la Jambe ,</i>	187	310
<i>Les Cartilages des Os du Pied ,</i>	194	312
<i>De l'Astragal ,</i>	ibid.	
<i>Du Calcaneum ,</i>	196	312
<i>De l'Os Scaphoïde ,</i>	197	313
<i>De l'Os Cuboïde ,</i>	198	313
<i>Des trois Os Cuneïformes ,</i>	199	313
<i>Des Os du Metatarse ,</i>	200	313
<i>Des Phalanges ,</i>	201	314
<i>Des Os Sefamoïdes ,</i>	202	314
<i>Ligamens des Os du Pied ,</i>	204	314
<i>De l'Astragal ,</i>	211	314
<i>Du Calcaneum ,</i>	220	317
<i>De l'Os Scaphoïde ,</i>	224	318
<i>De l'Os Cuboïde ,</i>	226	319
<i>Des trois Os Cuneiformes ,</i>	227	319
<i>Du grand Os Cuneïforme ,</i>	228	319
<i>Des Os du Metatarse ,</i>	230	320
<i>Des premieres Phalanges ,</i>	232	320
<i>Des quatre Orteils après le Pouce ,</i>	233	321
<i>Du Pouce , ou gros Orteil ,</i>	234	321
		<i>Des</i>

<i>Des secondes & troisièmes Phalanges ,</i>	235	321
<i>Les Ligamens Capsulaires ,</i>	236	322
<i>Le Perioste , la Moëlle , les Glandes mucilagineuses des Os du Pied ,</i>	238	322
LES EXTREMITÉ'S SUPERIEURES.	242	323
<i>Les Cartilages des Os de l'Epaule ,</i>	ibid.	
<i>De l'Omoplate ,</i>	ibid.	
<i>De la Clavicule ,</i>	247	324
<i>Les Ligamens des Os de l'Epaule ,</i>	250	325
<i>Les Cartilages de l'Os du Bras ,</i>	256	326
<i>Les Ligamens de l'Os du Bras ,</i>	261	327
<i>Les Cartilages des Os de l'Avant-Bras ,</i>	271	331
<i>De l'Os du Coude ,</i>	ibid.	
<i>Du Rayon ,</i>	273	331
<i>Les Ligamens des Os de l'Avant-Bras ,</i>	278	333
<i>Les Cartilages des Os de la Main ,</i>	293	338
<i>Les Ligamens des Os de la Main</i>	294	338
<i>Du Carpe ,</i>	ibid.	
<i>Du Metacarpe ,</i>	299	340
<i>Des Doigts ,</i>	301	341
LES OS FRAIS DU TRONC.	304	342
<i>Les Cartilages de l'Epine du Dos ,</i>	ibid.	
<i>Les Ligamens de l'Epine du Dos ,</i>	320	347
<i>Les Cartilages du Sternum & des Côtes ,</i>	340	352
<i>Les Ligamens du Sternum & des Côtes ,</i>	345	354
<i>Le Perioste , la Moëlle , les Glandes Mucilagineuses des Vertebres , du Sternum , des Côtes ,</i>	352	356
		LES

LES OS FRAIS DE LA TÊTE, 354 357

Les Cartilages des Os de la Tête, ibid.

Les Ligamens des Os de la Tête, 357 358

Le Périoste, la Moëlle, & les Glandes Mucilagineuses des Os de la Tête, 361 360

TOME SECOND.

TRAITE' DES MUSCLES.

L <i>Es Muscles en general</i> ,	1	1
<i>Conformation externe</i> ,	2	2
<i>Division</i> ,	3	2
<i>Structure interne</i> ,	5	3
<i>Differences</i> ,	21	7
<i>Connexion</i> ,	27	9
<i>Noms</i> ,	28	10
<i>Usages</i> ,	30	11
<i>Dénombrement, distribution</i> ,	35	12
<i>Action Musculaire</i> ,	45	16

LES MUSCLES DU BAS-VENTRE.

<i>Nombre. Situation generale</i> ,	66	23
<i>Division. Figure</i> ,	67	23
<i>La Ligne Blanche</i> ,	69	24
<i>Avertissement</i> ,	70	24
<i>L'Oblique externe</i> ,	71	24
<i>L'Oblique interne</i> ,	87	30
<i>Attaches</i> ,	88	30
		<i>Les</i>

	Num.	Pag.
<i>Les Muscles Droits ,</i>	97	34
<i>Figure , Situation generale ,</i>	ibid.	
<i>Attaches ,</i>	98	34
<i>Les Muscles Pyramidaux ,</i>	103	35
<i>Situation generale , Figure ,</i>	ibid.	
<i>Attaches ,</i>	104	35
<i>Les Muscles Transverses ,</i>	107	36
<i>Figure , Situation generale ,</i>	ibid.	
<i>Connexion des Obliques & des Trans-</i>		
<i>verses ,</i>	115	39
<i>Usages des Muscles du Bas-Ventre ,</i>	120	41
<i>Usages communs à tous ,</i>	121	41
<i>Usages propres ,</i>	126	43

LES MUSCLES QUI MEUVENT

les Os de l'Epaule sur le
Tronc ,

	135	45
<i>Le Trapeze ,</i>	140	47
<i>Situation generale , Figure ,</i>	ibid.	
<i>Attaches ,</i>	141	47
<i>Le Rhomboïde ,</i>	148	49
<i>Situation generale ,</i>	ibid.	
<i>Division , Attaches ,</i>	149	49
<i>Situation particuliere ,</i>	151	50
<i>L'Angulaire , dit communément Rele-</i>		
<i>veur propre ,</i>	152	50
<i>Situation generale , Attaches ,</i>	ibid.	
<i>Situation particuliere ,</i>	155	50
<i>Le Petit Pectoral ,</i>	156	51
<i>Situation generale , Attaches ,</i>	ibid.	
<i>Le grand Dentelé ,</i>	160	52
<i>Situation generale , Figure , Attaches ,</i>	ibid.	
<i>Division , Situation particuliere ,</i>	163	53
<i>Le Scapulaire ,</i>	170	55

LES MUSCLES QUI MEUVENT

l'Os du Bras sur l'Omoplate. 171 56

<i>Le Deltéide ,</i>	175	57
<i>Le grand Pectoral ,</i>	185	60
<i>Le grand Dorsal ,</i>	193	63
<i>Le grand Rond ,</i>	200	66
<i>Le petit Rond ,</i>	206	67
<i>Le Sous - Epineux ,</i>	209	68
<i>Le Sus - Epineux ,</i>	214	69
<i>Le Coraco - Brachial ,</i>	216	70
<i>Le Sous - Scapulaire ,</i>	219	71

LES MUSCLES QUI MEUVENT

les Os de l'Avant - Bras sur

l'Os du Bras , 222 72

<i>Le Biceps . ou Coraco - Radial ,</i>	227	74
<i>Le Brachial ,</i>	234	76
<i>Le grand Anconé ,</i>	239	78
<i>L'Anconé externe ,</i>	242	78
<i>L'Anconé interne ,</i>	245	79
<i>Le petit Anconé ,</i>	247	80

LES MUSCLES QUI MEUVENT

le Rayon sur l'Os du Coude , 250 80

<i>Le Long ou grand Supinateur ,</i>	254	81
<i>Le Court ou petit Supinateur ,</i>	256	82
<i>Le Pronateur Rond ou l'Oblique ,</i>	259	83
<i>Le Pronateur Quarré ou le Trans-</i> <i>verse ,</i>	262	84

LES MUSCLES QUI MEUVENT

le Carpe sur l'Avant-Bras ,	266	85
<i>Le Cubital interne ,</i>	269	86
<i>Le Radial interne ,</i>	272	86
<i>Le Cubital externe ,</i>	275	87
<i>Le Radial externe , premier & se-</i> <i>cond ,</i>	278	88
<i>Le Cubital grêle , nommé communé-</i> <i>ment Long Palmaire ,</i>	283	89
<i>Le Palmaire Cutané ,</i>	289	90

LES MUSCLES QUI MEUVENT

les Os du Metacarpe ,	292	91
<i>Le Metacarpien ,</i>	295	92

LES MUSCLES QUI MEUVENT

les Doigts de la Main ,	297	93
<i>Le long Fléchisseur du Pouce ,</i>	300	94
<i>Les Extenseurs du Pouce ,</i>	302	95
<i>Le Thenar ,</i>	307	97
<i>Le Mesothénar ,</i>	310	98
<i>L'Antithénar , ou Demi-Interosseux</i> <i>du Pouce ,</i>	313	98
<i>Le Perforé , communément le Sublime ,</i>	315	99
<i>Le Perforant , communément le Pro-</i> <i>fond ,</i>	322	102
<i>L'Extenseur des quatre Doigts ,</i>	326	103
<i>L'Extenseur propre de l'Index ,</i>	331	105
<i>L'Extenseur propre du petit Doigt ,</i>	333	105
<i>Les Muscles Lumbricaux ,</i>	335	106
<i>Les Interosseux ,</i>	338	107
<i>Le</i>		

TABLE DES TITRES. xxxiiij

Num. Pag.

<i>Le Demi-Interosseux de l'Index ,</i>	347	110
<i>L'Hypothenar du petit Doigt ,</i>	349	110

LES MUSCLES QUI MEUVENT

l'Os de la Cuisse sur le Bassin , 351 111

<i>Le Psoas , ou Lombaire interne ,</i>	364	115
<i>L'Iliaque ,</i>	369	116
<i>Le Pectiné ,</i>	374	117
<i>Le grand Fessier ,</i>	377	118
<i>Le moyen Fessier ,</i>	383	119
<i>Le petit Fessier ,</i>	390	121
<i>Le Triceps , ou Triple ,</i>	394	122
<i>Le premier Muscle du Triceps ,</i>	395	122
<i>Le second Muscle du Triceps ,</i>	397	123
<i>Le troisième Muscle du Triceps ,</i>	399	123
<i>Le Pyramidal ou Pyramidal ,</i>	403	124
<i>L'Obturateur interne ,</i>	407	125
<i>Les petits Jumeaux ,</i>	412	127
<i>L'Obturateur externe ,</i>	417	128
<i>Le Quarré ,</i>	420	128
<i>Le muscle Aponevrotique , ou Mus-</i> <i>cle du Fascia Lata ,</i>	422	129

LES MUSCLES QUI MEUVENT

les Os de la Jambe sur l'Os
de la Cuisse ,

425 130

<i>Le Droit antérieur , ou Grêle antérieur ,</i>	429	131
<i>Le Vaste Externe ,</i>	434	133
<i>Le Vaste Interne ,</i>	438	134
<i>Le Crural ,</i>	441	134
<i>Le Couturier ,</i>	445	135
<i>Le Grêle interne , ou Droit interne ,</i>	449	136
<i>Le Biceps ,</i>	453	137

L

	Num.	Pag.
<i>Le Demi-Nerveux ,</i>	457	138
<i>Le Demi-Membraneux ,</i>	461	139
<i>Le Poplité ou Jarretier ,</i>	464	140

LES MUSCLES QUI MEUVENT

<i>le Tarsé sur la Jambe ,</i>	466	141
<i>Le Jambier antérieur ,</i>	468	142
<i>Le Moyen Peronier , communément dit Peronier antérieur ,</i>	471	143
<i>Le petit Peronier ,</i>	475	144
<i>Les grands Jumeaux , ou Gastroc- nemius ,</i>	479	144
<i>Le Soléaire ,</i>	484	146
<i>Le Jambier Grêle , dit vulgairement Plantaire ,</i>	489	147
<i>Le Jambier postérieur ,</i>	493	148
<i>Le long Peronier , communément dit Peronier postérieur ,</i>	498	149
<i>Le grand Extenseur du Pouce ,</i>	503	150
<i>Le Long Fléchisseur du Pouce ,</i>	506	151
<i>Le Thenar ,</i>	511	152
<i>L'Antithenar ,</i>	515	152
<i>Le long Extenseur commun des Or- teils ,</i>	518	153
<i>Le court Extenseur commun des Orteils ,</i>	522	154
<i>Le court Fléchisseur commun des Or- teils , ou le Perforé du Pied ,</i>	526	155
<i>Le long Fléchisseur commun des Or- teils , ou le Perforant du Pied ,</i>	529	155
<i>L'Accessoire du Fléchisseur des Or- teils ,</i>	533	156
<i>Les Lumbricaux des Orteils ,</i>	537	157
<i>Le Transversal des Orteils ,</i>	540	158
<i>Les</i>		

<i>Les Interosseux du Pied ,</i>	543 159
<i>Le Metatarsien ,</i>	547 160
<i>Le grand Parathenar ,</i>	548 160
<i>Le petit Parathenar ,</i>	550 161

LES MUSCLES QUI SERVENT

aux mouvemens de la Respi-
ration ,

552 162

<i>Le Diaphragme ,</i>	554 163
<i>Le grand Muscile du Diaphragme ,</i>	556 163
<i>Le petit Muscle du Diaphragme ,</i>	565 166
<i>Les Scalenes ,</i>	575 170
<i>Le Dentelé postérieur supérieur ,</i>	582 172
<i>Le Dentelé postérieur inférieur ,</i>	584 173
<i>Les Muscles Intercostaux ,</i>	585 173
<i>Les Sur-Costaux ,</i>	592 175
<i>Les Sous-Costaux ,</i>	595 176
<i>Les Sterno - Costaux , communément le Triangulaire du Sternum ,</i>	398 177

LES MUSCLES QUI MEUVENT

particulièrement la Tête sur
le Tronc ,

601 178

<i>Le Sterno - Mastoïdien , ou Mastoi- dien antérieur ,</i>	607 180
<i>Le Splenius , ou Mastoïdien poste- rieur ,</i>	611 181
<i>Le Complexus ,</i>	617 183
<i>Le petit Complexus , ou Mastoïdien latéral ,</i>	621 184
<i>Le grand Droit ,</i>	625 184
<i>Le petit Droit ,</i>	627 185
<i>L'Oblique supérieur , ou petit Oblique ,</i>	628 185
<i>L'Obli-</i>	

	Num.	Pag.
<i>L'Oblique inferieur , ou grand Oblique ,</i>	629	186
<i>Le Droit anterieur long ,</i>	630	186
<i>Le Droit anterieur court ,</i>	632	187
<i>Le premier Transversaire anterieur ,</i>	634	187
<i>Le second Transversaire anterieur ,</i>	635	188
<i>Les petits Accessoires , ou Surnuméraires ,</i>	636	188

LES MUSCLES VERTEBRAUX

<i>en general ,</i>	638	189
---------------------	-----	-----

LES MUSCLES QUI MEUVENT

particulierement les Vertebres

<i>du Col ,</i>	655	195
<i>Le Long du Col ,</i>	661	196
<i>Le grand Transversaire du Col ,</i>	667	198
<i>Le Transversaire Grêle , ou Transversaire collateral du Col ,</i>	669	198
<i>Le Demi-Epineux , ou Transversaire Epineux du Col ,</i>	670	199
<i>Les petits Epineux du Col ,</i>	676	200
<i>Les petits Transversaires du Col ,</i>	677	200

LES MUSCLES QUI MEUVENT

les Vertebres du Dos , celles des

<i>Lombes , & le Coccyx ,</i>	678	201
-----------------------------------	-----	-----

<i>Le Sacro-Lombaire ,</i>	680	202
<i>Le long Dorsal ,</i>	690	205
<i>Le grand Epineux du Dos ,</i>	702	208
<i>Les petits Epineux du Dos ,</i>	707	209
<i>Le grand Transversaire du Dos ,</i>	708	210
<i>Les petits Transversaires du Dos ,</i>	709	210
<i>Le</i>		

TABLE DES TITRES. xxxvij

Num. Pag.

<i>Le Demi-Epineux, ou Transversaire</i>	
<i>Epineux du Dos,</i>	710 210
<i>Le Transversaire Epineux des Lom- bues, anciennement le Sacré,</i>	713 211
<i>Les Epineux & les Transversaires des Lom- bues,</i>	715 212
<i>Le Quarré des Lom- bues, ou Lom- baire externe,</i>	716 213

LES MUSCLES DU COCCYX.

720 214

<i>L'Ischio - Coccygien, ou Coccygien anterior,</i>	721 214
<i>Le Sacro - Coccygien, ou Coccygien posterior,</i>	722 215
<i>Le petit Psoas,</i>	723 215

LES MUSCLES QUI MEUVENT

la Mâchoire inferieure, 727 216

<i>Le Masseter,</i>	729 217
<i>Le Crotaphite,</i>	733 218
<i>Le grand Pterygoïdien, ou Pterygoï- dien interne,</i>	743 221
<i>Le petit Pterygoïdien, ou Pterygoï- dien externe,</i>	746 222
<i>Le Digastrique,</i>	749 222

LES MUSCLES QUI MEUVENT

l'Os Hyoïde, 752 223

<i>Le Mylo - Hyoïdien,</i>	755 224
<i>Le Genio - Hyoïdien,</i>	760 225
<i>Le Stylo - Hyoïdien,</i>	763 226
<i>Tome I.</i>	***

L'Os mo-

<i>L'Omoplat - Hyoïdien, ou Omo-Hyoï-</i>	
<i>dien ; communément Coraco-</i>	
<i>Hyoïdien ,</i>	766 226
<i>Le Sterno - Hyoïdien , ou Sterno -</i>	
<i>Cleïdo - Hyoïdien ,</i>	771 226
<i>Nota sur les autres Muscles, &c.</i>	775 229

EXPOSITION SOMMAIRE

de tous les Muscles qui sont attachés uniquement aux Os ; avec le Dénombrement des Os auxquels chacun de ces Muscles tient en particulier, pag. 231 & suiv. après n. 778

DENOMBREMENT GENERAL

des Os mentionnés dans le Traité des Muscles ; avec un Dénombrement particulier des Muscles attachés à chacun de ces Os, pag. 281 & suiv.

LES USAGES PARTICULIERS

des Muscles attachés aux
Os seuls, 778 297

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent les Os de l'Epaule
sur le Tronc , 789 301

<i>Usages du Trapeze ,</i>	798 304
<i>Usages du grand Dentelé ,</i>	803 306
<i>Usages du Rhomboïde ,</i>	812 308
<i>Usages de l'Angulaire ,</i>	816 309
<i>Usage du petit Pectoral ,</i>	818 310
<i>Usage du Sous-clavier ,</i>	821 310
	US A-

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent l'Os du Bras

sur l'Omoplate , 825 312

<i>Usages du Deltôide ,</i>	ibid.
<i>Usages du grand Dorsal ,</i>	829 313
<i>Usages du grand Pectoral ,</i>	837 315
<i>Usages du grand Rond ,</i>	843 318
<i>Usages du Coraco Brachial ,</i>	849 319
<i>Usages du Sur-Epineux ,</i>	851 320
<i>Usages du Sous-Epineux ,</i>	860 324
<i>Usages du Sous-Scapulaire ,</i>	873 325
<i>Usages du petit Rond ,</i>	886 326

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent l'Avant-Bras

sur le Bras , 868 327

<i>Usages du Biceps ,</i>	ibid.
<i>Usages du Brachial ,</i>	878 330
<i>Usages du grand Anconé ,</i>	881 331
<i>Usages des deux Anconés latéraux ,</i>	884 331
<i>Usages du petit Anconé ,</i>	885 332

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent le Rayon sur l'Os

du Coude , 886 332

<i>Usages du Long Supinateur ,</i>	ibid.
<i>Usages du Court Supinateur ,</i>	890 334
<i>Usages du Pronateur Rond ,</i>	891 334
<i>Usages du Pronateur Quarré ,</i>	892 335

REMARQUES

sur le Mouvement de Pronation
& de Supination , 895 336

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent le Carpe sur
l'Avant-Bras , 900 338

<i>Usages du Cubital interne,</i>	905 340
<i>Usages du Cubital externe,</i>	908 341
<i>Usages du Radial interne,</i>	911 341
<i>Usages du Radial externe, ou double,</i>	915 342
<i>Usages du Cubital grêle, communément nommé Long Palmaire,</i>	919 344
<i>Usages du Muscle Metacarpien,</i>	920 344

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent les Doigts de la Main.

<i>Usages du Perforé, ou Sublime,</i>	921 345
<i>Usages du Muscle Perforant, communément dit Profond,</i>	928 347
<i>Usages de l'Extenseur commun des quatre Doigts,</i>	934 350
<i>Usages de l'Extenseur propre de l'Index, & de l'Extenseur propre du petit Doigt,</i>	940 352

REMARQUES

sur la situation des Muscles longs qui
couvrent les Os de l'Avant-Bras, 942 353

<i>Usages du long Fléchisseur du Pouce,</i>	945 354
<i>Usages des Extenseurs du Pouce,</i>	947 354

USA-

USAGES DES PETITS MUSCLES

attachés au Metacarpe &
aux Doigts,

Du Thenar ,	953 356
Du Mesothénar ,	956 356
De l'Antithénar ,	957 357
Du grand Hypothénar ou Metacar- pien ,	958 357
Du petit Hypothénar ,	959 357
Des Interosseux ,	960 357
Nota sur le Compendium de M. Heister ,	966 359
Du Demi-Interosseux de l'Index ,	967 359
Des Lumbricaux ,	968 360

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent l'Os de la Cuisse
sur le Bassin ,

Usages du grand Fessier ,	971 361
Usages du moyen Fessier ,	973 361
Usages du petit Fessier ,	975 362

REMARQUES

sur les Usages des trois Fessiers, 976 363

Usages du Psoas ,	979 364
Usages de l'Iliaque ,	980 364
Usages du Pectiné ,	981 364
Usages des trois Muscles du Triceps ,	982 365
Usages du Pyriforme , des petits Ju- meaux , & du Quarré de la Cuisse ,	986 366
Usages de l'Obturbateur interne ,	989 367
*** 3	Us.

	Num.	Pag.
<i>Usages de l'Obturateur externe ,</i>	991	368
<i>Usages du Muscle de la Bande Lar- ge, ou du Fascia Lata ,</i>	992	368

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent les Os du Tibia sur

<i>l'Os de la Cuisse ,</i>	994	369
----------------------------	-----	-----

<i>Usages du Vaste externe, du Vaste interne, & du Crural ,</i>	995	370
<i>Usages du Droit, ou Grêle antérieur ,</i>	1000	371
<i>Usages du Conturier ,</i>	1003	373
<i>Usages du Grêle interne ,</i>	1009	374
<i>Usages du Demi - Nerveux , ou De- mi - Tendineux ,</i>	1012	375
<i>Usages du Demi - Membraneux ,</i>	1013	376
<i>Usages du Biceps ,</i>	1014	376
<i>Usages du Poplité ,</i>	1021	379

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent le Tarse.

<i>Usages du Jambier antérieur ,</i>	1023	380
<i>Usages du Péronier moyen , & du petit Péronier ,</i>	1025	381
<i>Usages des Gastrocnémiens, ou grands Jumeaux, & du Soléaire ,</i>	1028	382
<i>Usages du Jambier grêle, communé- ment au Plantaire ,</i>	1033	384
<i>Usages du Jambier postérieur ,</i>	1035	385
<i>Usages du Long Péronier ,</i>	1036	385
<i>Nota ,</i>	1038	386
<i>Usages du grand Extenseur, du long Fléchisseur, du Thenar, & de l'Antithénar du gros Orteil ,</i>	1039	386
<i>Usa-</i>		

TABLE DES TITRES. xliij
Num. Pag.

<i>Usages du long Extenseur commun , & du court Extenseur commun des Orteils ,</i>	1043 387
<i>Usages du Perforé, du Perforant, de l'Accessoire du Perforant, & des Lumbricaux des Orteils ,</i>	1045 388
<i>Usages des Interosseux, & du Trans- versal des Orteils ,</i>	1048 389
<i>Usages du Metatarsien, du grand & du petit Parathénar ,</i>	1049 390

USAGES PARTICULIERS

des Muscles qui servent à
la Respiration ,

<i>Usages des Scalenes ,</i>	1054 392
<i>Usages des Dentelés postérieurs ,</i>	1057 393
<i>Usages des Intercostaux & des Sur- Costaux ,</i>	1060 394
<i>Usages des Sterno-Costaux, & des Sous-Costaux ,</i>	1064 395
<i>Usages du Diaphragme ,</i>	1066 396

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent particulièrement
la Tête sur le Tronc.

<i>Usages des Sterno-Mastoldiens ,</i>	1071 397
<i>Usages du Splenius & du Complexus ,</i>	1081 400

USAGES DES MUSCLES

qui servent à mouvoir la Tête
en particulier ,

1086 402

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent particulièrement les

Vertebres du Col , 1093 404.

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent les Vertebres du Dos ,

& celles des Lombes , 1103 408

Usages du Sacro-Lombaire , 1107 409

Usages du Long Dorsal , 1113 411

Usages des Epineux & des Trans-
versaires , tant grands que petits ,
du Dos & des Lombes , 1114 412

Usages des Demi-Epineux , ou Trans-
versaires Epineux du Dos & des
Lombes , 1116 413

Usages du Quarré des Lombes , &
du petit Psoas , 1117 414

USAGES DES MUSCLES

du Coccyx , 1120 415

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent la Mâchoire inferieure.

Usages du Crotaphite , 1122 415

Usages du Masseter , 1123 416

Usages du grand Pterygoïdien , ou
Pterygoïdien interne , 1124 416

Usage du petit Pterygoïdien , ou
Pterygoïdien externe , 1125 417

Usages du Digastrique , 1126 417

ARTIFICE DES CARTILAGES

Inter-Articulaires dans les Usages de

ces Muscles. 1138 422

USAGES DES MUSCLES

qui meuvent l'Os Hyoïde. 1144 425

Usages du Mylo-Hyoïdien, 1145 425

Usages du Genio-Hyoïdiens, 1146 426

Usages des Stylo-Hyoïdiens, 1147 426

Usages des Omo-Hyoïdiens, 1148 427

Usages des Stern-Hyoïdiens, 1151 428

REMARQUES

sur la cooperation des Muscles. 1152 428

TOME TROISIEME.

TRAITE' DES ARTERES.

Plan & Division de ce Traité, 1 1

L'AORTE EN GENERAL. 5 2

Division generale de l'Aorte, 8 3

Distribution generale des Branches de l'Aorte, 18 5

Les Arteres Cardiaques ou Coronaires du Cœur, 41 10

Les Arteres Carotides en general, 45 11

L'Artere Carotide externe, 50 12

*** 5

L'Ar-

	Num.	Pag.
<i>L'Artere Carotide interne,</i>	71	16
<i>Les Arteres Souclavieres en general,</i>		
<i>les Mediaſtines, les Pericardines,</i>		
<i>& les Trachéales,</i>	80	19
<i>L'Artere Mammaire interne,</i>	88	21
<i>L'Artere Cervicale,</i>	91	22
<i>L'Artere Vertebrale, la Baſilaire, les</i>		
<i>Spinales, la Meningée poſterieure,</i>		
<i>& l'Auditive interne,</i>	95	23
<i>L'Artere Intercſtale ſuperieure,</i>	104	26
<i>Le Canal, ou Ligament Arteriel,</i>	108	27
<i>L'Artere Bronchiale,</i>	109	27
<i>Les Arteres Oeſophagiennes,</i>	114	28
<i>Les Arteres Intercſtales inferieures,</i>	115	29
<i>Les Arteres Axillaires, les Thora-</i>		
<i>chiques, les Scapulaires, les Hu-</i>		
<i>merales,</i>	121	30
<i>L'Artere Brachiale,</i>	131	33
<i>L'Artere Cubitale,</i>	144	36
<i>Suite de l'Artere Cubitale,</i>	152	38
<i>L'Artere Radiale,</i>	160	40
<i>Les Arteres Diaphragmatiques,</i>	172	42
<i>L'Artere Coeliaque,</i>	176	43
<i>L'Artere Stomachique Coronaire,</i>	179	45
<i>L'Artere Hepathique,</i>	182	45
<i>L'Artere Splenique,</i>	190	47
<i>L'Artere Meſenterique ſuperieure,</i>	196	49
<i>L'Artere Meſenterique inferieure,</i>	208	52
<i>Les Arteres Renales, Capsulaires,</i>		
<i>Spermatiques, Lombaires & Sa-</i>		
<i>crées,</i>	214	53
<i>Les Arteres Iliques,</i>	228	56
<i>Les Arteres Crurales,</i>	255	64
<i>Nota,</i>	285	71

TRAITE' DES VEINES.

LA VEINE CAVE,
 & sa Division en general, 8 74

<i>La Veine Cave superieure,</i>	18	76
<i>La Veine Cave inferieure,</i>	33	80
<i>La Veine Azygos, & les Veines Intercoſtales,</i>	39	81
<i>Les petites Veines Pectorales internes,</i>	55	85
<i>Les Veines Soſclavieres,</i>	66	88
<i>Les Veines Jugulaires externes,</i>	70	89
<i>La Veine Jugulaire externe anterieure,</i>	72	89
<i>La Veine Jugulaire externe poſterieure, ou ſuperieure,</i>	90	93
<i>La Veine Jugulaire interne,</i>	102	96
<i>La Veine Vertebrale,</i>	110	97
<i>La Veine Axillaire,</i>	118	99
<i>La Veine Cephalique,</i>	122	100
<i>La Veine Baſilique,</i>	132	103
<i>La Veine Cave inferieure,</i>	143	106
<i>Les Veines Iliques,</i>	160	111
<i>La Veine Hypogaſtrique,</i>	174	113
<i>La Veine Crurale,</i>	184	115
<i>La Veine Saphene,</i>	189	116
<i>Suite de la Veine Crurale,</i>	202	119
<i>La petite Saphene,</i>	207	120
<i>La Veine Puſſie,</i>	210	121
<i>La Veine Tibiale poſterieure,</i>	220	124
<i>La Veine Peroniere,</i>	224	125

LA VEINE PORTE. 227 126

La grande Veine Meſaraïque, 241 129
*** 6
La

	Num.	Pag.
<i>La Veine Splénique,</i>	251	131
<i>La Veine Hemorrhoidale interne, ou</i>		
<i>Petite Mesaraïque,</i>	262	135

TRAITE' DES NERFS.

N <i>erfs de la Moëlle Allongée,</i>	6	138
<i>Nerfs de la Moëlle Epiniere,</i>	7	139
<i>La premiere Paire des Nerfs de la</i> <i>Moëlle Allongée, ou Nerfs Olfactifs,</i>	9	141
<i>La seconde Paire des Nerfs de la</i> <i>Moëlle Allongée, ou Nerfs Op-</i> <i>tiques,</i>	14	143
<i>La troisième Paire des Nerfs de la</i> <i>Moëlle Allongée, ou Nerfs Mo-</i> <i>teurs communs des Yeux,</i>	16	143
<i>La quatrième Paire des Nerfs de la</i> <i>Moëlle Allongée, ou Nerfs Tro-</i> <i>chleateurs,</i>	25	145
<i>La cinquième Paire des Nerfs de la</i> <i>Moëlle Allongée, ou Nerfs Triju-</i> <i>meaux,</i>	28	146
<i>Le Nerve Orbitaire, communément dit</i> <i>Nerve Ophthalmique,</i>	34	148
<i>Le Nerve Maxillaire superieur,</i>	44	150
<i>Le Nerve Maxillaire inferieur,</i>	55	152
<i>Les Nerfs Moteurs externes,</i>	73	156
<i>Les Nerfs Auditifs,</i>	78	158
<i>Les petits Nerfs Sympathiques, ou la</i> <i>portion dure des Nerfs Auditifs,</i>	84	159
<i>Les Nerfs Sympathiques moyens,</i>	104	163
<i>Les Nerfs Accessoires de la huitième</i> <i>Paire,</i>	143	172
<i>Les Nerfs Hypoglosses externes, ou</i> <i>grands</i>		

TABLE DES TITRES. xlix

Num. Pag.

<i>grands Hypoglosses ,</i>	148	173
<i>Les Nerfs Sous-Occipitaux ,</i>	154	175
<i>Les grands Nerfs Sympathiques, ou</i> <i>Nerfs Intercostaux ,</i>	164	177

LES NERFS VERTEBRAUX

en general. 165 178

<i>La premiere Paire des Nerfs Cervi-</i> <i>caux ,</i>	170	179
<i>La seconde Paire des Nerfs Cervi-</i> <i>caux ,</i>	176	181
<i>La troisieme Paire des Nerfs Cervi-</i> <i>caux ,</i>	187	183
<i>Les quatre dernieres Paires des Nerfs</i> <i>Cervicaux , en general ,</i>	197	195
<i>Les Nerfs Brachiaux en general ,</i>	198	186
<i>La quatrieme Paire des Nerfs Cer-</i> <i>vicaux ,</i>	212	189
<i>La cinquieme Paire des Nerfs Cervi-</i> <i>caux ,</i>	215	189
<i>Les deux dernieres Paires des Nerfs</i> <i>Cervicaux ,</i>	219	190
<i>Nota ,</i>	221	191
<i>Le Nerve Musculo-Cutané ,</i>	222	191
<i>Le Nerve Median ,</i>	226	192
<i>Le Nerve Cubital ,</i>	231	193
<i>Le Nerve Cutané interne ,</i>	238	195
<i>Le Nerve Radial ,</i>	242	195
<i>Le Nerve Axillaire ou Articulaire ,</i>	253	198
<i>Les Nerfs Dorsaux , ou Costaux ,</i>	255	198
<i>Les Nerfs Lombaires ,</i>	265	200
<i>La premiere Paire des Nerfs Lombai-</i> <i>res ,</i>	268	200
<i>La seconde Paire des Nerfs Lombai-</i> <i>res ,</i>	278	202

*** 7

La

I TABLE DES TITRES.

	N ^{um.}	Pag.
<i>La troisième Paire des Nerfs Lombaires,</i>	285	204
<i>La quatrième Paire des Nerfs Lombaires,</i>	289	205
<i>Le Nerf Obturateur,</i>	293	206
<i>La cinquième Paire des Nerfs Lombaires,</i>	295	206
<i>Les Nerfs Sacrés,</i>	297	207
<i>Le Nerf Cruial,</i>	308	209
<i>Le Nerf Sciatique,</i>	318	211
<i>Les grands Nerfs Sympathiques, communément dits Nerfs Intercoſtaux,</i>	357	218
<i>Nota,</i>	428	233

TRAITE' SOMMAIRE

des parties du Corps Humain , avec le dénombrement des Arteres, des Veines, & des Nerfs de chacune de ces parties; & l'Histoire generale des Tegumens. 1 235

EXPLICATION DES TERMES

d'Anatomie les plus génériques.

<i>Os,</i>	6	237
<i>Cartilage,</i>	7	237
<i>Ligament,</i>	8	237
<i>Fibre,</i>	9	237
<i>Membrane,</i>	10	238
<i>Vaiſſeau,</i>	12	238
<i>Artcre, Veine, Sinus,</i>	14	239
<i>Nerf,</i>	16	240
<i>Muscle, Tendon,</i>	18	240
<i>Glande,</i>	21	241
<i>Graille, Moëlle,</i>	24	241
		<i>l'je-</i>

TABLE DES TITRES. 11

Num. Pag.

Viscere, Organe, 26 242

DIVISION GENERALE

du Corps Humain, avec le dénombrement
des Arteres, des Veines, & des Nerfs de
chacune de ses parties, tant internes qu'ex-
ternes. 28 242

Les parties externes de la Tête, 33 244

Les parties du Col en general, 66 255

Les Parties de la Poitrine, 70 256

Les parties du Bas-Ventre, 78 258

*Les parties de l'une & de l'autre Ex-
trémité superieure,* 93 263

*Les parties de l'une & de l'autre Ex-
trémité inferieure,* 99 265

HISTOIRE GENERALE

des Tegumens, avec celle des Poils
& des Ongles. 1 269

La Peau, 5 270

La Surpeau, ou l'Epiderme, 32 276

Usages de la Peau en general, 47 280

La Membrane Adipeuse & la Graisse, 67 285

Les Ongles, 87 289

Les Poils, 96 291

Les prétendus Tegumens des Anciens, 104 294

TRAITE' DU BAS-VENTRE.

L *A conformation externe du Bas-
Ventre,* 2 296

Les Tegumens du Bas-Ventre, 13 298

La

	Num.	Pag.
<i>La cavité du Bas-Ventre,</i>	19	301
<i>Le Peritoine,</i>	22	302
<i>Nota sur les Vaisseaux Ombilicaux,</i>	41	307
<i>Le Ventricule,</i>	43	308
<i>Les Intestins en general,</i>	87	320
<i>Les Intestins Grêles,</i>	102	323
<i>Le Duodenum,</i>	104	323
<i>Nota,</i>	119	327
<i>L'Intestin Jejunum,</i>	120	327
<i>L'Intestin Ileum,</i>	132	331
<i>Les gros Intestins,</i>	136	332
<i>L'Intestin Cœcum,</i>	138	333
<i>L'Intestin Colon,</i>	146	335
<i>La Valvule du Colon,</i>	156	338
<i>L'Intestin Rectum, l'Anus,</i>	160	341
<i>Les Muscles de l'Anus,</i>	178	344
<i>Le Mesentere, le Mesocolon, &c.</i>	195	348
<i>Glandes Mesenteriques,</i>	207	351
<i>Vaisseaux Lymphatiques. Veines</i> <i>Lactées,</i>	210	353
<i>Arteres & Veines des Intestins,</i>	224	358
<i>Nota sur ces Vaisseaux,</i>	240	362
<i>Les Nerfs des Intestins,</i>	241	362
<i>du Duodenum,</i>	241	362
<i>du Jejunum, de l'Ileum, des</i> <i>Glandes Mesenteriques,</i>	242	362
<i>du Cœcum,</i>	243	362
<i>de l'Arc du Colon.</i>	244	362
<i>de l'S Romain,</i>	245	362
<i>du Rectum,</i>	246	362
<i>de l'Anus & de ses Muscles,</i>	247	363
<i>L'Epiploon, les Appendices Adipenses,</i>	248	363
<i>Le Foie,</i>	250	363
<i>Veine Porte Hepatique,</i>	275	3 0
<i>Pores Biliaires, Conduit Hepatique,</i>	277	371
<i>Veines</i>		

TABLE DES TITRES. l'ij

	Num	Pag.
<i>Veines Hepatiques,</i>	278	371
<i>Nota sur la dissection du Foye,</i>	280	372
<i>Arteres Hepatiques, Nerfs,</i>	281	372
<i>Nota sur la Capsule,</i>	282	373
<i>Tunique. Tissu filamenteux,</i>	283	373
<i>Vaisseaux Lymphatiques,</i>	284	373
<i>Grains Glanduleux,</i>	285	374
<i>Conduit Cholidoque,</i>	288	374
<i>La Vesicule du Fiel,</i>	290	375
<i>Tuniques,</i>	292	376
<i>Conduits Hepati-Cystiques,</i>	296	377
<i>Le Col; le Conduit Cystique;</i>	297	377
<i>Remarques sur les Vaisseaux, &c. du Foye,</i>	305	380
<i>Nota sur les usages,</i>	318	384
<i>Le Pancreas,</i>	319	384
<i>Le petit Pancreas,</i>	324	386
<i>Nota sur les usages,</i>	328	387
<i>La Ratte,</i>	329	388
<i>L'Epiploon, le petit Epiploon, les Appendices Epiploïques,</i>	351	394
<i>Usages des Intestins, du Mesentere, des Veines Lactées, du Foye, du Pancreas, de la Ratte, de l'Epiploon, &c.</i>	371	401

TOME QUATRIEME

SUITE DU TRAITE' DU BAS-VENTRE.

L <i>Es Reins, les Ureteres,</i>	391	I
<i>Le Bassinet,</i>	415	8
<i>Les Ureteres,</i>	417	8
		<i>Nota</i>

liv TABLE DES TITRES.

	Num.	Pag.
<i>Nota sur l'examen de ces parties,</i>	430	12
<i>Les Glandes Sur-Renales, communément aïes Capsules Atrabilaires,</i>	431	13
<i>Nota,</i>	442	17
<i>La Vessie,</i>	448	19
<i>Nota sur le Sphincter,</i>	464	23
<i>Les Parties Naturelles du Sexe Masculin.</i>	465	23
<i>Arteres Spermatiques,</i>	469	24
<i>Veines Spermatiques,</i>	475	26
<i>Les Testicules, &c.</i>	482	28
<i>L'Epididyme,</i>	489	30
<i>Le Scrotum,</i>	493	31
<i>Le Dartos,</i>	498	32
<i>Les Canaux Déferens,</i>	504	34
<i>Les Tuniques des Testicules,</i>	513	36
<i>La Tunique Vaginale,</i>	514	36
<i>Le Cremaster,</i>	518	-7
<i>Les Corps Caverneux,</i>	523	38
<i>L'Urethre,</i>	530	40
<i>La Bulbe de l'Urethre,</i>	533	41
<i>Les Prostates,</i>	534	41
<i>Le Gland,</i>	537	42
<i>La Caroncule,</i>	543	43
<i>Les Vesicules Seminales,</i>	545	44
<i>Lacunes de l'Urethre,</i>	553	46
<i>Antiprostates,</i>	555	47
<i>L'Orifice de l'Urethre,</i>	556	48
<i>Enveloppes, Prépuce, Suture,</i>	558	48
<i>Ligament Suspensoire,</i>	564	50
<i>Muscles,</i>	567	51
<i>Arteres,</i>	576	53
<i>Veines,</i>	580	55
<i>Nerfs,</i>	385	56
<i>Les Parties Nat. du Sexe Fem.</i>	589	56
<i>L'Uterus,</i>	590	57

TABLE DES TITRES. lv

	Num.	Pag.
<i>Ligamens larges,</i>	602	60
<i>Les Ovaires,</i>	604	61
<i>Les Trompes de Fallope,</i>	607	62
<i>Les Vaisseaux Sanguins,</i>	614	63
<i>Nerfs. Vaisseaux Lymphatiques.</i>		
<i>Conduits Laiteux,</i>	623	66
<i>Le Pubis,</i>	624	67
<i>Le Sinus; les Aîles,</i>	625	67
<i>Lacunes,</i>	628	68
<i>Le Clitoris,</i>	631	70
<i>Les Nymphes,</i>	639	72
<i>L'Urethre,</i>	641	72
<i>Le Conduit de l'Uterus,</i>	645	73
<i>Le Cercle Membraneux,</i>	653	75
<i>Caroncules,</i>	654	75
<i>Plexus Reiforme,</i>	655	75

TRAITE' DE LA POITRINE.

<i>La conformation externe du Thorax,</i>	2	79
<i>La cavité de la Poitrine,</i>	5	80
<i>Les Mammelles,</i>	7	81
<i>Le Corps de la Mammelle,</i>	10	82
<i>Conduits Laiteux,</i>	13	83
<i>Areole,</i>	14	83
<i>Mamelon,</i>	17	84
<i>La Pleure, le Mediastin,</i>	25	86
<i>Nota sur la Pleure,</i>	36	90
<i>Le Thymus,</i>	37	90
<i>Le Cœur,</i>	40	91
<i>Les Ventricules,</i>	44	93
<i>Les Valvules,</i>	58	96
<i>L'Aorte en general,</i>	63	98
		<i>L'Ar.</i>

	Num.	pag.
<i>L'Artere Pulmonaire en general,</i>	64	98
<i>Les Oreillettes,</i>	65	99
<i>Arteres & Veines Coronaires,</i>	75	101
<i>Le Pericarde,</i>	78	104
<i>Systole,</i>	87	107
<i>Diastole,</i>	88	107
<i>Circulation,</i>	89	107
<i>Les Poumons,</i>	94	108
<i>Bronches,</i>	100	110
<i>Vesicules Bronchiques,</i>	104	111
<i>Lobules,</i>	105	111
<i>Tissu Interlobulaire,</i>	106	111
<i>Raisseau Vasculaire,</i>	109	112
<i>Les Vaisseaux Sanguins,</i>	110	112
<i>L'Artere Pulmonaire,</i>	111	113
<i>Les Veines Pulmonaires,</i>	112	113
<i>Arteres & Veines Bronchiques,</i>	114	114
<i>Nota sur les Anastomoses,</i>	116	114
<i>Nerfs,</i>	124	116
<i>Vaisseaux Lymphatiques,</i>	125	116
<i>Ligamens,</i>	125	117
<i>La Trachée Artere,</i>	127	117
<i>Nota sur le Tissu Cellulaire,</i>	141	121
<i>Glandes Bronchiques,</i>	143	121
<i>Nota sur les Tuniques,</i>	144	122
<i>Nota sur le Larynx,</i>	156	126
<i>L'Oesophage,</i>	157	126
<i>Canal Thorachique,</i>	163	128

TRAITE DE LA TÊTE.

<i>LE Cerveau en general,</i>	3	130
<i>La Dure-Mere,</i>	6	131
		des

TABLE DES TITRES.

lvij

Num. Pag.

<i>Ses Vaisseaux, ses Arteres,</i>	25	137
<i>Veines, Sinus,</i>	28	138
<i>Ses Nerfs, Glandes</i>	47	145
<i>Nota sur les Fibres & l'adhérance de</i> <i>la Dure-Mere,</i>	48	146
<i>La Pie-Mere,</i>	49	146
<i>L'Arachnoïde,</i>	51	147
<i>Le Cerveau en particulier,</i>	53	148
<i>Ses Lobes,</i>	55	149
<i>Ses Faces, Anfractuosités,</i>	57	150
<i>Fissure du Cerveau,</i>	61	151
<i>Corps Calloux,</i>	62	151
<i>Voûte Medullaire, Centre ovale,</i>	64	152
<i>Ventricules lateraux,</i>	65	153
<i>Cloison Transparente,</i>	68	154
<i>Voûte à trois piliers,</i>	69	154
<i>Les Eminences,</i>	72	156
<i>Les Corps Canelés,</i>	73	156
<i>Les Couches des Nerfs Optiques,</i>	75	157
<i>Les Tubercules,</i>	79	158
<i>Le Canal mitoyen,</i>	80	159
<i>L'ouverture commune posterieure,</i>	81	159
<i>La Glande Pineale,</i>	82	160
<i>L'Entonnoir,</i>	84	160
<i>Le troisième Ventricule,</i>	85	161
<i>Le Plexus, ou Lacis Choroïde,</i>	87	161
<i>Nota sur la Toile des Ventricules,</i>	90	162
<i>La Glande Pituitaire,</i>	91	163
<i>Le Cervelet,</i>	92	162
<i>Quatrième Ventricule,</i>	96	165
<i>Nota sur le Tissu Cellulaire,</i>	100	166
<i>La Moëlle Allongée,</i>	102	167
<i>La Moëlle Epiniere,</i>	119	174
<i>Les Nerfs de l'une & de l'autre</i> <i>Moëlle, jusqu'à leur sortie,</i>	130	178
		<i>Nota</i>

	Num.	Pag.
<i>Nota sur leur progrès,</i>	131	179
<i>Nerfs de la Moëlle Allongée,</i>	132	179
<i>Première Paire,</i>	ibid.	
<i>Seconde Paire,</i>	135	180
<i>Troisième Paire,</i>	138	181
<i>Quatrième Paire,</i>	139	181
<i>Cinquième Paire,</i>	140	182
<i>Sixième Paire,</i>	142	183
<i>Septième Paire,</i>	144	183
<i>Huitième Paire,</i>	145	184
<i>Neuvième Paire,</i>	146	184
<i>Dixième Paire,</i>	147	185
<i>Les Nerfs de la Moëlle Epiniere,</i>	148	185
<i>Les Vaisseaux Sanguins du Cerveau,</i>		
<i>& de la Moëlle Epiniere,</i>	162	190
<i>Usages du Cerveau & de ses dépendances en general,</i>	181	197

DISCOURS DE M. STENON

sur l'Anatomic du Cerveau , à Messieurs
de l'Assemblée de chez M. Thevenot,
après n. 195. p. 203.

<i>Coëffe Aponevrotique, Pericrane,</i>	196	243
<i>Les Yeux en general,</i>	202	245
<i>Les Orbites,</i>	204	246
<i>Le Globe de l'Oeil,</i>	207	247
<i>Les Tuniques en general,</i>	208	248
<i>Les Humeurs en general,</i>	210	249
<i>Les Tuniques en particulier,</i>	212	249
<i>La Sclerotique ou Cornée,</i>	ibid.	
<i>La Cornée Opaque,</i>	213	250
<i>La Cornée Transparente,</i>	214	250
<i>La Choroïde,</i>	217	251
		L'Uvée

TABLE DES TITRES. lix

Num. Pag.

<i>L'Uvée, l'Iris, la Prunelle, les</i>		
<i> Procès Ciliaires,</i>	220	253
<i>La Retine; le Nerve Optique,</i>	223	254
<i>Les Humeurs en particulier, &c.</i>	228	256
<i>L'Humeur Vitrée, &c.</i>	ibid.	
<i>Le Crystallin, &c.</i>	232	258
<i>L'Humeur Aquense. Chambres,</i>	238	260
<i>La Tunique Albuginée,</i>	240	261
<i>Les Muscles du Globe de l'Oeil,</i>	241	262
<i>Les Sourcils, les Muscles Frontaux,</i>		
<i> les Occipitaux, les Sourciliers,</i>	255	268
<i>Les Paupieres, &c.</i>	267	73
<i>Les Tarses,</i>	269	274
<i>Les Ligamens larges du Tarse,</i>	271	274
<i>La Membrane Conjonctive,</i>	272	275
<i>La Glande Lacrymale,</i>	275	276
<i>Les Cils,</i>	277	277
<i>Les Glandes Ciliaires,</i>	279	278
<i>Les Point Lacrimaux</i>	280	278
<i>Caruncule Lacrymale,</i>	282	280
<i>Les Muscles des Paupieres,</i>	284	280
<i>Le Releveur propre,</i>	285	280
<i>Le Muscle Orbiculaire, &c.</i>	28	281
<i>Les Vaisseaux de l'Oeil, &c.</i>	286	285
<i>Les Nerve de l'Oeil, &c.</i>	306	287
<i>Usages en general de l'Oeil, &c.</i>	312	291
<i>Le Nez,</i>	312	312
<i>Les Narines internes,</i>	321	292
<i>Les Cartilages,</i>	320	294
<i>Les Muscles,</i>	322	296
<i>La Membrane Pituitaire,</i>	344	298
<i>Les Sinus,</i>	352	300
<i>Le Sac Lacrymal,</i>	342	301
<i>Les Conduits Incisifs,</i>	330	302

IX TABLE DES TITRES.

	Num.	Pag.
<i>Vaisseaux, Nerfs,</i>	357 358 307	308
<i>Les Oreilles en general,</i>		361 309
<i>L'Oreille externe,</i>		363 310
<i>Ligamens, 370 313</i>	<i>Muscles,</i>	372 313
<i>Lobe, Conduit Auditif,</i>		378 315
<i>Glandes,</i>		380 316
<i>Vaisseaux Sanguins,</i>		382 317
<i>Les Nerfs,</i>		383 317
<i>L'Oreille interne,</i>		384 318
<i>Trompe d'Eustachius,</i>		386 318
<i>La Membrane du Tambour,</i>		393 321
<i>Periofte interne,</i>		396 322
<i>Les Cellules Mastoïdiennes,</i>		397 322
<i>Ligamens des Osselets,</i>		398 323
<i>Ligamens du Marteau,</i>		399 323
<i>Le Muscle de l'Etrier,</i>		403 325
<i>Periofte du Labyrinthe,</i>		404 325
<i>Vaisseaux,</i>		408 326
<i>Nerfs de l'Oreille Interne,</i>		409 327
<i>La Bouche en general,</i>		416 329
<i>Le Col en general,</i>		419 331
<i>Le Larynx,</i>		421 331
<i>Le Cartilage Thyroïde,</i>		423 332
<i>Le Cartilage Criccoïde,</i>		426 333
<i>Les Cartilages Aryténiens,</i>		429 335
<i>L'Épiglotte,</i>		431 335
<i>Ligamens du Larynx,</i>		432 335
<i>La Glotte,</i>		435 336
<i>Sinus du Larynx,</i>		436 336
<i>Glandes Aryténoïdiennes,</i>		437 337
<i>Les Muscles du Larynx,</i>		441 338
<i>Les Sterno-Thyroïdiens,</i>		445 340
<i>Les Thyro-Hyoïdiens, &c.</i>		447 340
<i>Les Crico-Thyroïdiens,</i>		448 341
<i>Les Crico-Aryténoïdiens postérieurs,</i>	450	341
		<i>Les</i>

TABLE DES TITRES. lxj

Num. Pag.

<i>Les Crico - Arytenoidiens lateraux ,</i>	451	342
<i>Les Thyro - Arytenoidiens ,</i>	452	342
<i>Les Arytenoidiens ,</i>	453	342
<i>Les Thyro - Epiglottiques ,</i>	456	343
<i>Les Aryteno - Epiglottiques ,</i>	457	343
<i>Les Hyo - Epiglottiques ,</i>	458	343
<i>Le Pharynx ,</i>	468	347
<i>Ses Muscles ,</i>	473	349
<i>Les Cephalo - Pharyngiens ,</i>	475	350
<i>Les Petro - Pharyngiens ,</i>	476	350
<i>Les Spheno - Pharyngiens , ou Spheno - Salpingo - Pharyngiens ,</i>		ibid.
<i>Les Pterygo - Pharyngiens ,</i>		ibid.
<i>Les Stylo - Pharyngiens ,</i>	477	351
<i>Les Peristaphylo - Pharyngiens ,</i>	478	351
<i>Les Palato - Pharyngiens , ou Hypero - Pharyngiens ,</i>		ibid.
<i>Les Glosso - Pharyngiens ,</i>		ibid.
<i>Les Hyo - Pharyngiens ,</i>	479	352
<i>Les Genio - Pharyngiens ,</i>		ibid.
<i>Les Syndesmo - Pharyngiens ,</i>	481	352
<i>Les Thyro - Pharyngiens ,</i>	482	353
<i>Les Crico - Pharyngiens ,</i>	483	353
<i>L'Oesophagien ,</i>	484	354
<i>Les Thyro - Adenoïdiens ,</i>		ibid.
<i>Usages de ces Muscles ,</i>	485	354
<i>Le Palais , la Cloison du Palais , la Luette , les Muscles , &c.</i>	486	354
<i>Les Muscles Glosso - Staphylins ,</i>	495	358
<i>Les Pharyngo - Staphylins ,</i>	496	358
<i>Les Thyro - Staphylins ,</i>	497	358
<i>Les Spheno - Salpingo - Staphylins , com - munément dits Perystaphylins ex - ternes ,</i>	498	358
<i>Tome I.</i>	****	Les

	Num. Pag.
<i>Les Pterygo-Staphylins superieurs ,</i>	500 360
<i>Les Pterygo-Staphylins inferieurs ,</i>	ibid.
<i>Les Petro-Salpingo-Staphylins, com- munément dits Perystaphylins in- ternes ,</i>	501 360
<i>Les Staphylins , ou Epistaphylins , c'est-à-dire , Uvulaires , ou Sur- Uvulaires .</i>	502 361
<i>La Langue ,</i>	504 362
<i>Mammelons ,</i>	507 363
<i>Trou Glanduleux ,</i>	509 364
<i>Les Muscles intrinseques de la Lan- gue ,</i>	513 365
<i>Muscles extrinseques de la Langue ,</i>	515 366
<i>Les Mylo-Glosses ,</i>	517 367
<i>Les Stylo-Glosses ,</i>	518 367
<i>Les Hyo-Glosses , &c. .</i>	520 368
<i>Les Genio-Glosses .</i>	522 369
<i>Attaches , Ligamens de la Langue ,</i>	530 372
<i>Vaisseaux Sanguins ,</i>	532 373
<i>Nerfs de la Langue ,</i>	533 373
<i>Usages de la Langue ,</i>	539 376
<i>Les Jones , les Levres , les Gencives ,</i>	542 377
<i>Les Muscles des Levres ,</i>	548 379
<i>Les Demi-Orbiculaires ,</i>	553 382
<i>Les Sur-Demi-Orbiculaires ,</i>	555 382
<i>Les Buccinateurs ,</i>	556 383
<i>Ligamens Inter-Maxillaires ,</i>	557 383
<i>Les grands Zygomatiques</i>	559 384
<i>Les petits Zygomatiques ,</i>	560 384
<i>Les Canins ,</i>	561 385
<i>Les Incisifs lateraux ,</i>	562 385
<i>Les Incisifs mitoyens ,</i>	565 386
<i>Les Triangulaires ,</i>	566 387
	Le

TABLE DES TITRES. lxiiij

	Num.	Pag.
<i>Le Quarré ,</i>	567	387
<i>Les Incisifs inferieurs , &c.</i>	568	387
<i>Les Peauciers ou Cutanés ,</i>	570	388
<i>Les Glandes Salivaires ,</i>	575	390
<i>Les Parotides ,</i>	576	391
<i>Les Maxillaires ,</i>	579	392
<i>Les Sublinguales ,</i>	581	393
<i>Les Molaires ,</i>	583	394
<i>Les Buccales , Labiales , Linguales ,</i>	584	394
<i>Les Palatines ; Arytenoïdiennes ,</i>		
<i>Uvulaires ,</i>	585	394
<i>Les Amygdales ,</i>	586	395
<i>La Glande Thyroïdienne ,</i>	588	395
<i>Les Glandes Lymphatiques , &c.</i>	591	397
<i>Les Glandes en general ,</i>	601	402

FIN DE LA TABLE.

* * * * 2

A V I S



A V I S

SUR LES

F I G U R E S.

CE n'étoit nullement mon dessein de donner des Figures pour le présent. On en peut voir les raisons dans l'Avertissement qui est à la tête de cet Ouvrage : mais plusieurs particuliers ayant très-fortement insisté là-dessus, m'ont engagé d'y joindre au moins quelques-unes des fameuses Tables Anatomiques d'Eustachius avec explication. J'ai été enfin obligé de céder aux instances ; & comme j'éme bornois absolument à quatre de ces Tables, en donnant à choisir,

ou

AVIS SUR LES FIGURES. Ixv

on m'a demandé celles-ci. Je les ai fait copier sur les Originaux de Rome, avec les Explications de feu M. Lancisi, auxquelles j'en ai ajouté moi-même quelques-unes.

L'Auteur avoit donné des méthodes particulieres de trouver dans ces Tables les endroits qui demandent explication. M. Manget qui a mis toutes ces Tables à la fin de son Theatrum Anatomicum, en a marqué les Explications à la maniere ordinaire par des Lettres ou Chiffres: ce que feu M. Lancisi avoit approuvé. J'ai suivi les mêmes marques. La maniere d'Eustachius n'est pas à la portée de tout le monde.

Voici un expedient que j'ai trouvé pour mon usage particulier: Je fais tracer des quarrés de cinq degrés avec du noir, comme on le voit dans les Tables A A

* * * *

1xvi AVIS SUR LES FIGURES.

§ B B. J'acheve ces traces noires avec une couleur rouge § transparente sur les Figures mêmes, par exemple avec la teinture de bois de Bresil. Ensuite dans chaque grand quarré noir § rouge je trace vingt petits quarrés avec une couleur jaune § transparente, par exemple avec la teinture de safran ; comme je l'ai fait dans la Table B B. par des lignes ponctuées. L'usage de ceci est de chercher en haut § à côté les degrés auxquels répondent les Chiffres des Explications de M. Lancisi. J'ai cru faire par là plaisir aux Curieux , § à ceux qui veulent avec facilité profiter du Livre de cet Auteur.

Je donnerai dans une autre occasion mes Remarques sur ce qui (selon l'Anatomie moderne) manque dans ces Tables, lesquelles seront toujours l'admiration des vrais

AVIS SUR LES FIGURES. Ixvii

vrais & savans Anatomistes. La seule Table BB. est un chef-d'œuvre aussi excellent & unique pour son tems, que le sont de nos jours les Tables Nevrographiques de feu le célèbre M. Vieussens, dont personne ne peut dire en avoir vû depuis publier de meilleures, ni même de semblables.

4.

EXPLI-



EXPLICATION DES FIGURES.

T A B L E A A.

qui est la XXV. d'Eustachius.

E X P L I C A T I O N

de M. LANCISIUS.

- a** **L** E Cœur attaché à la Veine Cave.
b. La Veine Jugulaire externe du côté droit, coupée.
c. La Veine Jugulaire interne.
d. d. Les Veines Souclavieres.
e. e. Les Veines Axillaires.
f. f. La Veine Cephalique du côté droit & celle du côté gauche.
g. g. Les Veines Medianes.
h. La Veine Basilique droite.
i. i. Les Arteres & les Veines Renales ou Emulgentes.
k. k. Le trajet de l'Aorte cachée par le Diaphragme, qui est ici vû en dessous.
l. l. Les Arteres & les Veines Iliques, qui en descendant deviennent Crurales, &c.
m. Les Vaisseaux honteux.

E X

EXPLICATION AJOUTÉE.

- n. L'Arcade Palmaire de la Main droite.
 o. Autre distribution des Vaisseaux de la Main gauche.
 p. L'Arc ou le Contour du Tronc de l'Aorte.
 P. L'Aorte inferieure.
 q. Veine Cave superieure.
 r. Veine Cave inferieure dans son trajet par le Diaphragme.
 s. Veine Cave inferieure dans son trajet derriere le Foye.
 t. Veine Iliaque gauche.
 u. u. Arteres & Veines Crurales, ou Crurales superieures.
 x. x. Arteres & Veines Crurales inferieures, ou Crurales.
 y. y. y. y. L'Os de l'un & de l'autre Tibia.
 z. z. Le Tendon coupé du Muscle Grêle Anterieur.
 1. 1. 1. 1. Le Muscle vaste externe renversé.
 2. 2. Le Vaste interne.
 3. 3. Le Crural.
 4. 4. Le Muscle du *Fascia Lata*.
 5. 5. Le Triceps.
 6. 6. Les Reins.
 7. 7. Le Muscle Grand Dorsal.
 8. 8. Le Trapeze.
 9. 9. Le Deltoïde.
 10. 10. Le Biceps.
 11. 11. Le Grand Anconé.
 12. Le Long Supinateur.
 13. Le Cubital externe.
 14. Le Radial interne coupé.

**** 5

15. Le

15. Le Cubital Grêle, ou Palmaire coupé.
 16. Le Cubital interne coupé.
 - * Veine Jugulaire & Artere Carotide.
 - ** Veines & Arteres Frontales.
 17. Veines & Arteres Temporales.
 18. Veines & Arteres Occipitales.
 19. Muscle Sublime, ou Fléchisseur des secondes Phalanges.
 20. 20. Les Muscles Grands Jumeaux.
 21. 21. Le Muscle Soléaire.
-

T A B L E B B.

qui est la XVIII. d'Eustachius.

E X P L I C A T I O N

de M. LANCISIUS.

F I G U R E I I.

- a. a.* Les Nerfs Olfactifs.
 - b. b.* Les Ners Optiques, coupés.
 - c. c.* Les Nerfs Moteurs.
 - d d.* Les Nerfs dits Pathétiques.
 - e.* La Protuberance Annulaire.
 - f. f.* Les trois Branches de la cinquième Paire.
 - g. g.* La sixième Paire.
 - h. h.* Les Nerfs Auditifs. Leurs deux Portions.
 - i. i. i. i.* L'origine de la huitième Paire.
 - k. k. k. k.* Le Progrès de la huitième Paire.
 - m. m.* Les Nerfs Recurrens.
 - n.* Le Nerf gauche de la neuvième Paire.
 - o.* Le Nerf droit de la neuvième Paire.
 - p. p.* Les Corps Pyramidaux.
- q. q.* La

- q. q.* La dixième Paire coupée, selon Lancisius, qui explique ainsi ces deux petits blancs. Mais comme ces deux marques ne paroissent point dans les quatre autres Figures du Cerveau, cette Explication n'est pas fondée.
- r. r.* L'extrémité supérieure des Nerfs vulgairement appelés Intercoſtaux, & que M. Lancisius dit pouvoir être regardés comme une onzième Paire.
- s. s. s.* Le gros Tronc de ces Nerfs.
- t. u. u.* Le Nerf Accessoire de la huitième Paire, & ſa communication avec la troiſième Paire des Vertebraux.
- x. x. x.* Les Nerfs Diaphragmatiques, dont le gauche eſt naturellement plus long que le droit.
- y.* Ouverture inférieure de l'Entonnoir.
- z. z.* Nerfs qui vont aux Teſticules, à l'Uterus, &c.

EXPLICATION AJOUTÉE.

- 1. 1.* Nerf Brachiaux.
- 2. 2.* &c. Communication des Nerfs Vertebraux avec les Nerfs communément dits Intercoſtaux.
- 3. 3.* Nerfs Cruraux & Sciatiques.

FIGURES II. & III.

Depuis *a* juſqu'à *k*, comme dans la précédente ou ſeconde Figure.

- l.* Nerf Accessoire de la huitième Paire ou Nerf Spinal, avec ſes différentes origines.
- m.* La Corde du Tambour.

**** 6

n. Com-

- n.* Communication de la Portion dure du Nerf Auditif avec le Nerf Maxillaire inférieur.
- o.* Nerf Oculaire communément Nerf Ophthalmique.
- p.* Nerf Maxillaire supérieur.
- q.* Nerf Maxillaire inférieur.

FIGURES IV. & V.

Ce sont les mêmes que la I. & la II. excepté la coupe des Nerfs.

TABLE CC.

qui est la XLII. d'Eustachius.

E X P L I C A T I O N.

de M. LANCIUS.

FIGURE I.

- a. a.* Les Muscles Frontaux bifurqués, (ce qui ne se trouve pas toujours.)
- b. b.* Les Segmens supérieurs des Muscles Orbiculaires des Paupieres.
- c. c.* Les Segmens inférieurs de ces Muscles.
- d.* Le Muscle Releveur de l'Oreille.
- e.* Le Muscle Temporal.
- f.* Le Muscle Masseter.
- g.* Bord inférieur du Zygoma.
- h.* Portion de la Mâchoire inférieure.
- i.* L'extrémité supérieure du Muscle Abbaiss-
seur

seur de l'Aîle des Narines ; lequel est entièrement vû dans la Figure III. *a*.

l. Muscles Pyramidaux des Aîles des Narines.

m. m. Grands Muscles Zygomatiques.

n. Petit Muscle Zygomatique accessoire.

o. o. Les Muscles Canins.

p. Le Muscle Quarré, ou Mentonnier.

q. Le Triangulaire. Il paroît ici une méprise dans l'Original.

r. Le Muscle Orbiculaire des Levres. Voyez Fig. III. *b*.

s. Le Muscle Buccinateur. Voyez Fig. III. *c*.

EXPLICATION AJOUTÉE.

t. t. Petits Muscles Palpebraux.

u. Le petit Muscle Zygomatique.

x. Le grand Muscle Incisif.

y. Le petit Muscle de la Sous-Cloison des Narines.

FIGURE II.

Cette Figure, de même que la cinquième & la sixième, ne paroît pas d'abord être de l'Homme.

a. Muscle Sterno-Thyroïdien droit.

a. . . Muscle Hyo-Thyroïdien droit en situation.

b. Sterno-Hyoïdien droit.

FIGURE III.

a. Le Muscle Abaisseur des Narines ; vû dans son entier.

**** 7

b. Le

- lxxiv E X P L I C A T I O N
- b.* Le Muscle Orbiculaire des Levres.
c. Le Muscle Buccinateur.
d. d. Les Muscles Canins.

FIGURE IV.

Le Muscle Temporal détaché.

FIGURE V.

- a.* Les Muscles Sterno-Hyoïdiens.
b. Le Muscle Coraco-Hyoïdien, ou Ancho-
 ra-Hyoïdien. (Omo-Hyoïdien.)
c. Le Tendon mitoyen de ce Muscle.
d. Le Mylo-Hyoïdien, appelé ici Genio-
 Hyoïdien externe ou oblique.
e. Le Genio-Hyoïdien ; appelé ici Genio-
 Hyoïdien interne ou droit.
f. Le Stylo-Hyoïdien du côté droit.
g. g. Kerato-Glosses , ou Hyo-Kerato-
 Glosses.
h. h. Stylò-Glosses.
i. L'Os Hyoïde.
k. Les Glandes Sublinguales.
l. La Glande Thyroïdienne.
m. L'appendice de la même Glande.

A D D I T I O N.

- n.* Le Muscle Sterno-Thyroïdien.

FIGURES VI. & VII.

Elles sont à peu près comme la II.

FIGURE VIII.

- a.* La Trachée.
- b.* L'Oesophage.
- c.c.* Le Muscle Long du Col.
- d.* La Glande Thyroïdienne, qui paroît ici divisée en deux.
- e.* L'Appendice de cette Glande, selon M. Morgagni.
- f.f.* Les Muscles Crico-Thyroïdiens.
- g.* Le Cartilage Thyroïde.
- h.* Le Thyro-Pharyngien.
- i.* Le Stylo-Pharyngien gauche.
- k.* Le Tendon & l'attache commune de ce Muscle.
- l.l.* Les Basio-Glosses. (Celui du coté droit paroît là comme un Genio-Glosse.
- m.* L'Os Hyoïde.
- n.* Le Genio-Hyoïdien oblique, mieux appelé Genio Glosse.
- o.* Le Genio-Hyoïdien droit. (Il paroît là comme une Portion du Basio-Glosse.)
- q.* Le Stylo-Glosse.

FIGURES IX. & X.

Les Osselets de l'Ouïe, dont l'Etrier a été découvert par Eustachius, de même que le Muscle du Marteau.

FIGURE XI.

- a.a.* Les Muscles Basio-Glosses. (Celui du côté droit paroît là un Genio-Hyoïdien.)
- b.* Le Kerato-Glosse gauche.
- c.* Le Stylo-Glosse gauche.

d. Le

- d.* Le Stylo-Pharyngien gauche.
- e.* L'Oesophagien. (Cela paroît plutôt le Thyro-Crico-Pharyngien détaché & renversé.)
- f.* Le Stylo-Hyoïdien gauche.
- g.* Le Crico-Thyroïdien gauche.
- h.* La Trachée-Artere.
- i.* Portion coupée de l'Oesophage.

A D D I T I O N.

- k.* Ligament du Muscle Stylo-Glosse.
- l.* Le Kerato Pharyngien.
- m.* Le Syndesmo-Pharyngien: Ces deux couvrent la portion moyenne du Stylo-Pharyngien.
- n.* La portion inférieure du Stylo-Pharyngien, attachée en partie au Cartilage Thyroïde; & un peu à la Corne de l'Os Hyoïde.
- o.* La Base de l'Os Hyoïde.
- p.* La Corne gauche de cet Os.
- q.* Le Cartilage Thyroïde.

F I G U R E X I I .

- a.* La Base de l'Os Hyoïde.
- b.* L'Echancrure & le côté gauche du Cartilage Thyroïde.
- c.* Le Muscle Hyo-Thyroïdien gauche.
- d.* Le Muscle Sterno-Thyroïdien gauche.

A D D I T I O N.

- e.* Un petit Muscle particulier.
- f.* Un autre.
- g.* La base de l'Os Hyoïde.
- h.* La grande Corne gauche.
- i.* La petite Corne, ou Appendice gauche.

FIGURE XIII.

- a.* Le Muscle Pterygoïdien interne.
- b.* Le Muscle Pterygoïdien externe.
- c.* Le Muscle Long supérieur du Col, du côté gauche; autrement appelé Droit antérieur.
- d.* Le Long inférieur du Col, du côté droit.

A D D I T I O N.

- e.* Le Muscle Salpingo-Staphylin, ou plutôt le Ptery-Salpingoïdien.
- f.* L'Oblique antérieur du côté droit.
- g. g.* Les petits Droits, ou Latéraux antérieurs.
- h. h.* La Mâchoire inférieure, divisée par le Menton.

FIGURE XIV.

Elle ne paroît point dans l'Homme.

TABLE DD.

qui est la XLII. d'Eustachius.

E X P L I C A T I O N.

de M. LANCISIUS.

FIGURE I.

- a.* L'Epiglote un peu soulevée.
- b. b.* Les deux Sommités, ou petites Têtes des Cartilages Aryténoides.
- c.* L'Aîle ou portion gauche du Cartilage Thy-

Thyroïde , hors de situation.

- d.* Apophyse ou Corne supérieure de ce Cartilage.
- e.* Apophyse , ou Corne inférieure.
- f.* L'Aîle ou portion droite en situation.
- g.* Le Muscle Thyro-Arytenoïdien gauche.
- h.* Le Muscle Crico Arytenoïdien lateral.
- i.* Le Muscle Crico-Arytenoïdien postérieur.
- k. k.* Le Muscle-Arytenoïdien.
- l.* La Trachée - Artere.
- m.* Portion de l'Oesophage. Ce Muscle paroît plutôt la portion Membraneuse de la Trachée - Artere.

A D D I T I O N.

- n.* La petite Facette Articulaire laterale gauche du Cartilage Cricoïde , avec laquelle est articulée l'Apophyse inférieure du Cartilage Thyroïde.

F I G U R E II.

- a.* La Face interne de l'Epiglote.
- b. b.* Les Muscles Arytenoïdiens.
- c. c.* Les Crico-Arytenoïdiens postérieurs.
- d. d.* La Face postérieure & inférieure du Cartilage Cricoïde.

A D D I T I O N.

- e.* La Ligne saillante de la Face postérieure du Cricoïde.
- f. f.* Le Muscle Ary-Arytenoïdien.
- g. g.* Les Têtes des Cartilages Arytenoïdiens.
- h. h.* Les Cornes supérieures du Thyroïde.
- i. i.* Les inférieures.

FIGURE III.

- a.* La Fente du Larynx.
- b.* Le Muscle Hyo-Thyroïdien gauche.
- c.* Le Sterno-Thyroïdien gauche.
- d.* Le Pharynx.
- e.* L'Oesophage.

A D D I T I O N.

Cette Figure paroît extraordinaire à l'égard de l'Homme.

FIGURES IV. & VI.

- a.* Le bout de la Langue.
- b.* La Base de la Langue.
- c. c.* & *d. d.* Les Stylo-Glosses coupés, selon M Lancisi ; mais voyez *t. t.*
- e. e.* & *f. f.* Les Stylo-Pharyngiens.
- g. g.* Les Cephalo-Pharyngiens, qui s'unissent ensemble par une ligne blanche.
- h. h.* Le Muscle Oesophagien (plutôt le *Kerato-Syndesmo-Pharyngien.*)
- i.* Ouverture du Pharynx.
- k. k.* L'Oesophage.
- l. l.* La Trachée-Artere.

A D D I T I O N.

- m.* Le Muscle Hyo-Crico-Pharyngien.
- n. n.* Les Gloss-Pharyngiens.
- o.* Portion du Stylo-Pharyngien.
- p. p. p. p.* Le Voile du Palais. (La Cloison du Palais.)
- q. q.* La Voûte du Pharynx, & les rides de cette Voûte.

r. r. Les

- r. r.* Les Petro-Pharyngiens.
- s.* Le petit Stylo-Pharyngien de Santorini.
- t. t. t. t.* Les Peristaphylins externes.

F I G U R E V.

- a.* La Langue.
- b.* L'Epiglottle.
- c.* Le Ligament Epiglottique de Morgagni, ou Glosso-Epiglottique.
- d.* Le Ligament Hyo-Epiglottique gauche.
- e.* L'Os Hyoïde.
- f.* Les Glandes de la Base de la Langue.

F I G U R E VII.

Le Cartilage Cricoïde vû en devant.

- a.* Partie anterieure.
- b.* Partie posterieure.
- c. c.* Les petites Têtes ou Sommités articulaires.

F I G U R E VIII.

Le Cartilage Articulaire vû de côté. (Il manque ici la petite Facette Articulaire marquée par la Fig. I.

- a.* Partie anterieure ou basse.
- b.* Partie posterieure ou haute.
- c.* Partie laterale, (où manque la petite Facette Articulaire marquée par *n.* Fig. I.)

F I G U R E IX.

- a.* Le côté droit du Cartilage Thyroïde.
- b.* Le côté droit du Cartilage Cricoïde.
- c.* L'Epiglottle.

d. La

- d.* La Corne supérieure droite du Cartilage Thyroïde.
- e.* La Corne supérieure gauche.
- f.* La Corne inférieure droite.

FIGURE X.

La Face postérieure du Cricoïde.

- a.* La Ligne saillante.
- b. b.* Les Faces latérales.
- c. c.* Les Eminences, ou petites Têtes Articulaires.

FIGURE XI.

- a.* L'Épiglotte.
- b.* La Corne supérieure droite du Thyroïde.
- c.* La portion supérieure ou Tête du Cartilage Aryténôïde droit.
- d. d.* L'Orifice du Ventricule droit du Larynx.
- e.* La portion droite du Cricoïde.
- g.* La coupe antérieure du Cricoïde,
- h.* La coupe postérieure.

FIGURE XII.

Un des Cartilages Aryténôïdes dépouillé de ses Muscles.

ADDITION.

- a. b.* La Base de ce Cartilage.
- b.* L'Angle interne de la Base.
- c.* Cavité Articulatoire de la Base.
- d.* Appendice ou petite Tête de ce Cartilage.

FIN.

AVER-

A V E R T I S S E M E N T

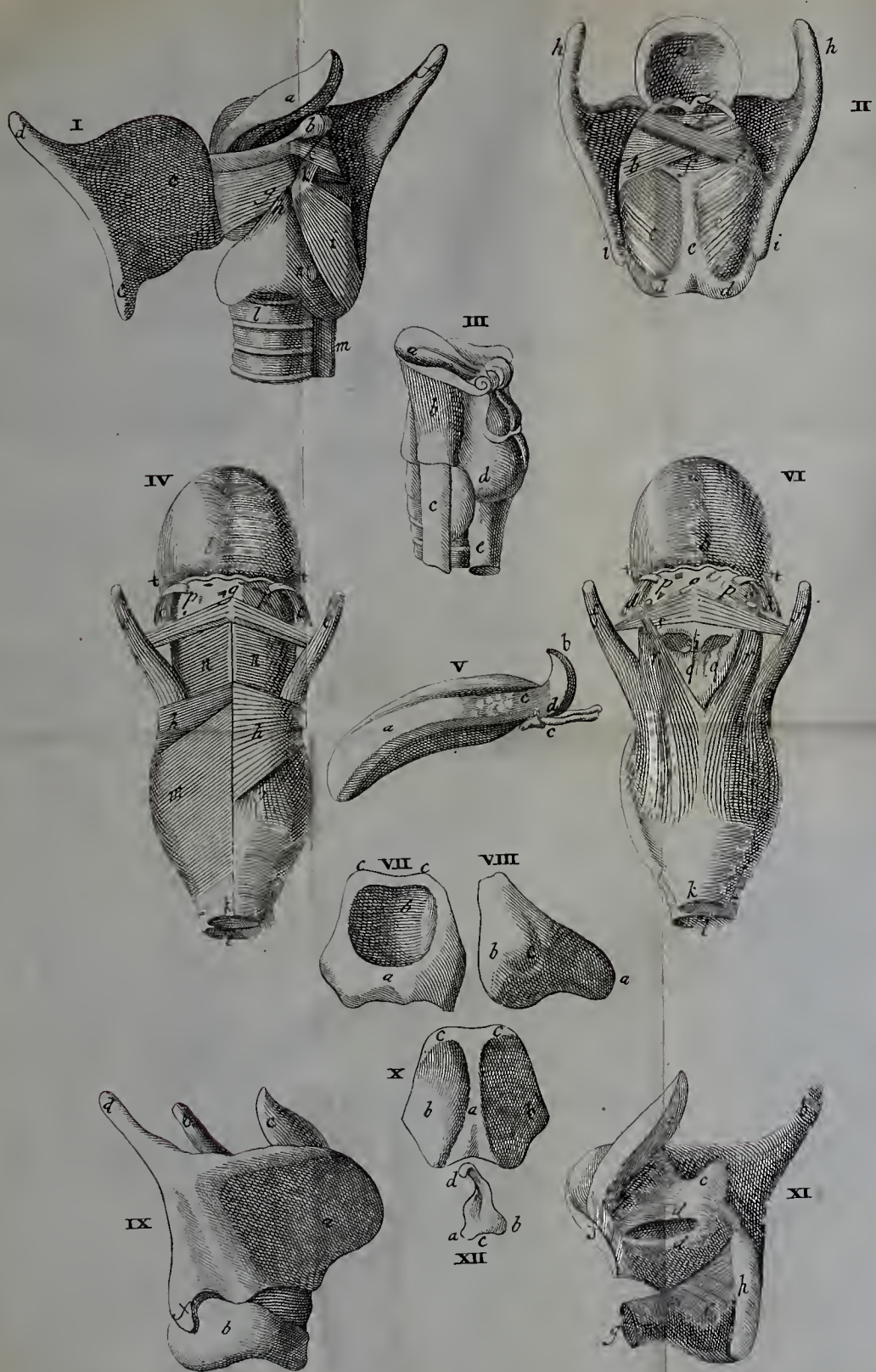
sur cette Nouvelle Edition.

L'Anatomie de Mr. WINSLOW
a été imprimée à Paris avec tant
de négligence, qu'on ne peut gueres
s'en servir dans l'état où ce Livre
a paru. Nous avons crû rendre
service au public en lui donnant une
nouvelle Edition de cet important
Ouvrage, plus correcte & en même
tems plus utile que celle de Paris.
Outre les corrections marquées dans
les Errata, on en a fait un grand
nombre d'autres ; & on a mis à leur
place les Omissions qu'on a trouvé
à la fin du livre. On a eu une at-
tention particuliere à corriger les
numeros des divers Traitez, qu'on
avoit fort négligez dans l'Edition
de Paris, où l'on a souvent oublié
un grand nombre de chiffres ; & on
les a aussi marquez exactement dans
la Table des Titres, en y ajoutant
les pages des volumes pour la com-
modité de ceux qui auront besoin
d'y avoir recours.

E X P O.

1 5 10 15 20 25 30 35 40 45 50 55

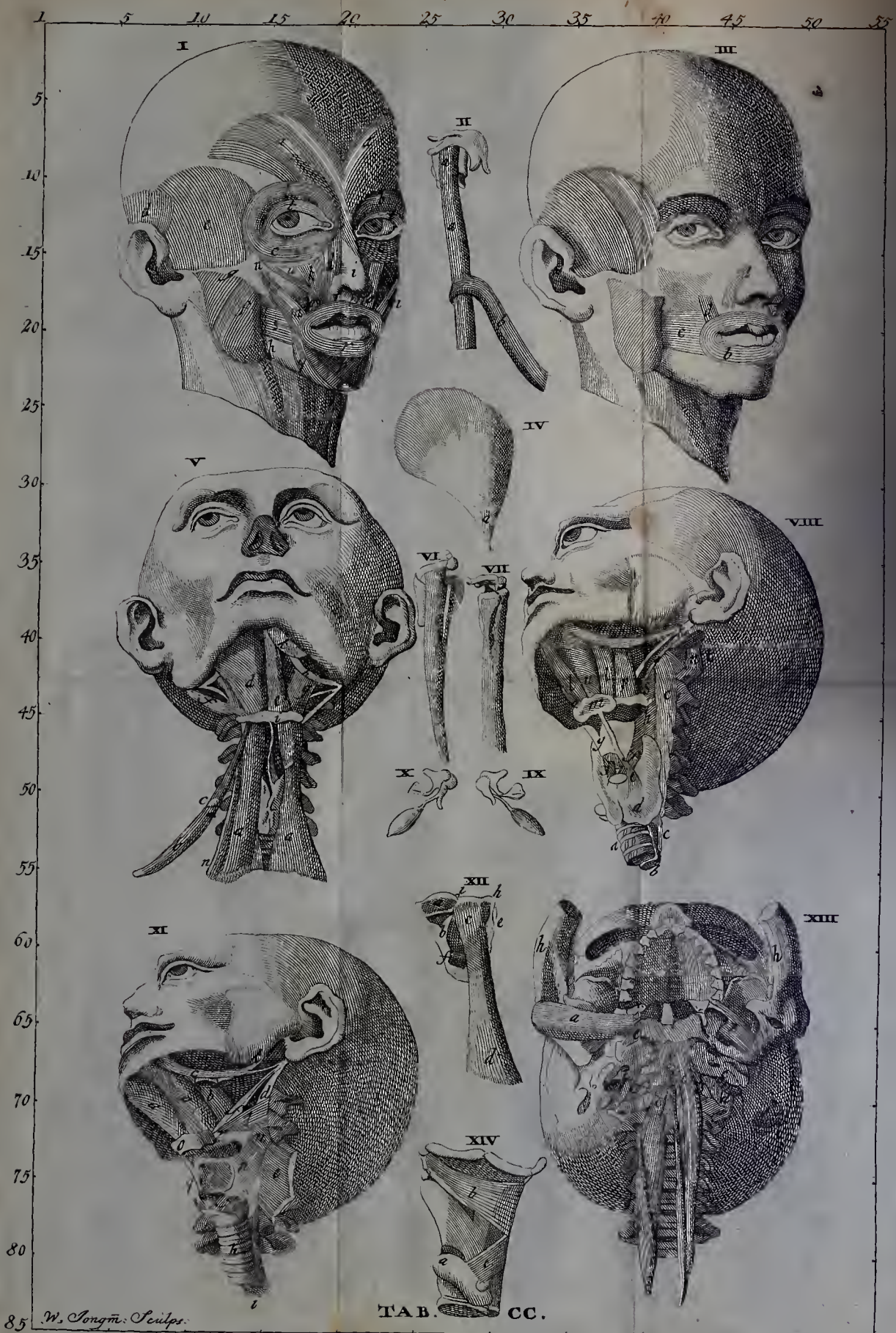
5
10
15
20
25
30
35
40
45
50
55
60
65
70
75
80
85



TAB. DD.

W. Longm. Sculps.





80

21

12

13

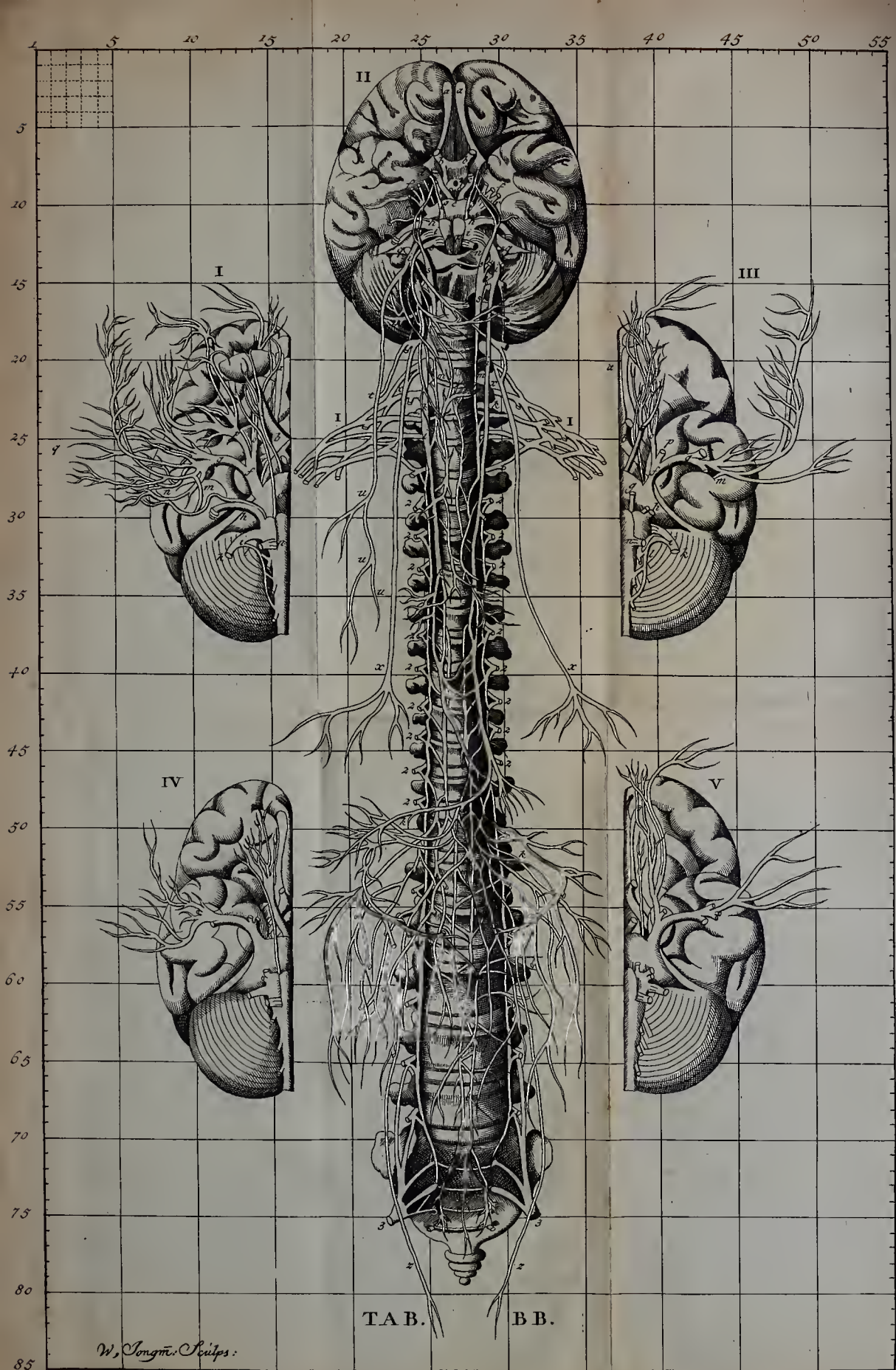
14

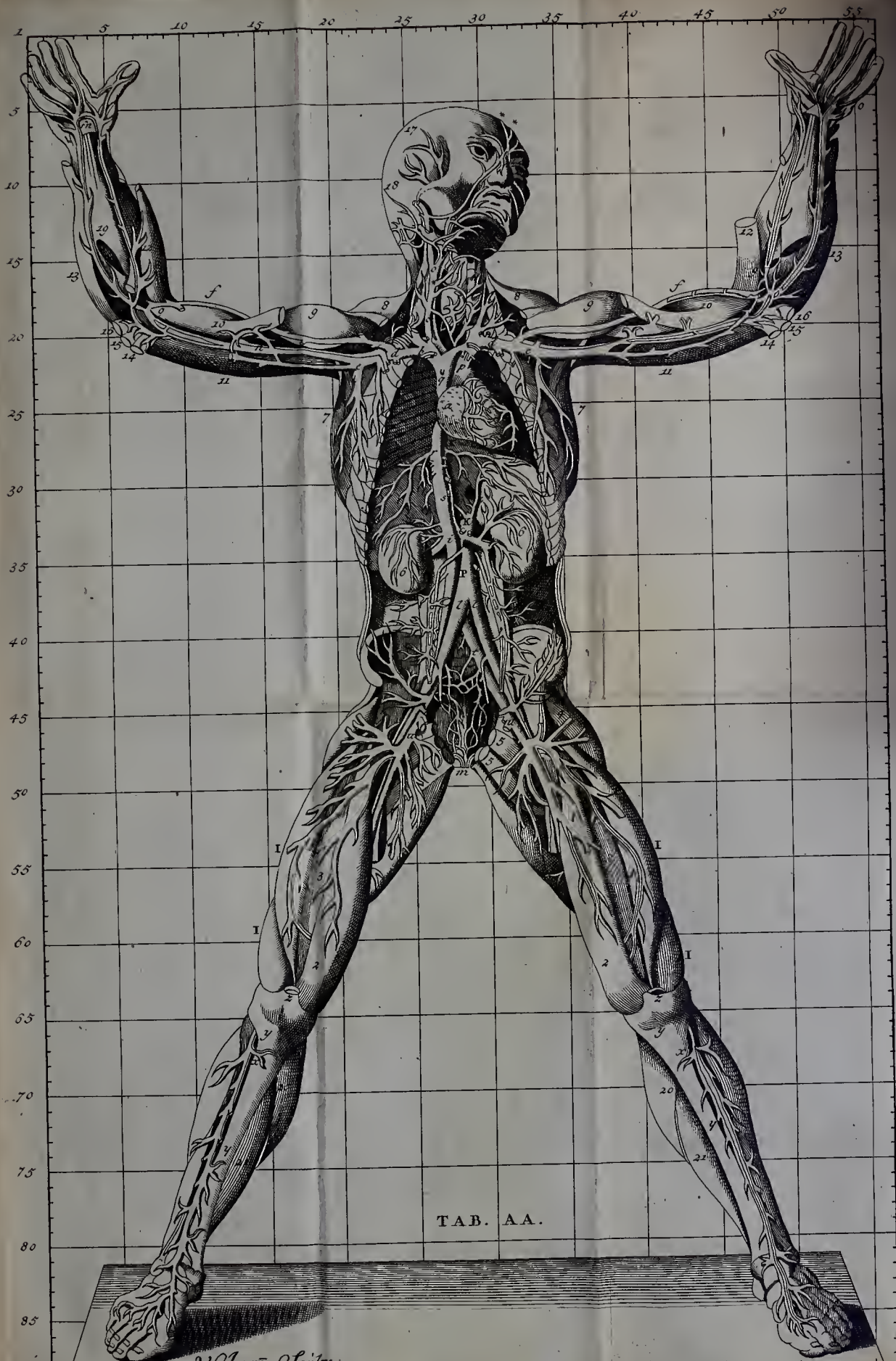
81

82

83

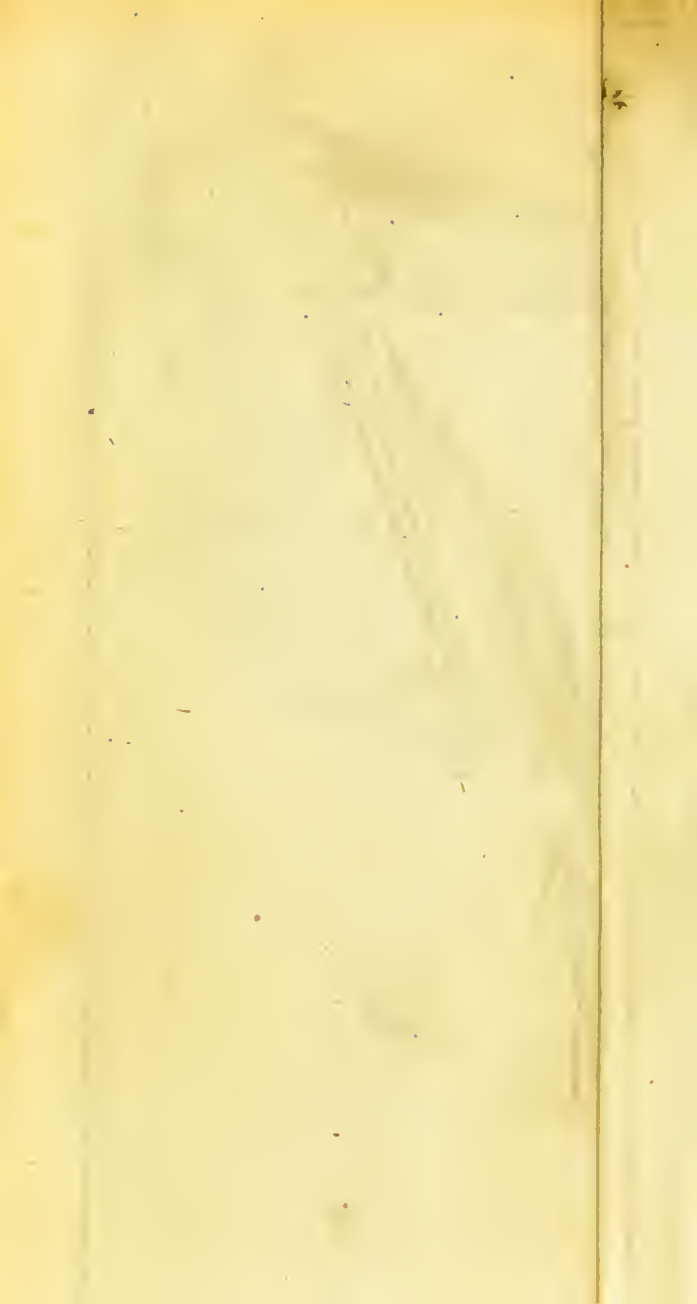
15





TAB. AA.

W. J. Longm. Sculp.





EXPOSITION ANATOMIQUE DE LA STRUCTURE DU CORPS HUMAIN.

TRAITÉ DES OS SECS.

LA connoissance exacte des Os est le fondement de toute l'Anatomie ; car sans cette connoissance on ne peut avoir aucune idée juste de la situation , de l'arrangement & de la connexion de toutes les autres parties du Corps humain , ni être capable d'en comprendre les usages , d'en connoître les indispositions , & d'en rétablir les dérangemens.

2. On appelle cette Science Osteologie , terme Grec qui signifie discours ou raisonnement sur les Os. On l'apprend ordinairement

Tome I.

A

rement

rement sur un assemblage artificiel des Os décharnés & sechés ; assemblage que l'on nomme Squelette , & qui ressemble en quelque maniere à la charpente naturelle des Os frais,

3. Je dis en quelque maniere , parce que dans les Os frais on observe non-seulement la consistance naturelle & la couleur des différentes pieces osseuses , mais on y découvre encore les Cartilages , les Ligamens , les Membranes , les Vaisseaux , &c. comme on verra dans la suite.

4. Cependant quoique le Squelette n'égale pas tout-à-fait la charpente naturelle des Os frais , il est néanmoins & très-nécessaire & très-utile , parce qu'on y peut avoir recours en tout tems & en toute saison , sans aucun embarras , tant pour avoir une idée préliminaire de l'état naturel de cet édifice osseux , que pour s'en rafraîchir la memoire à loisir , ou enfin pour se mettre en état de profiter promptement de l'examen & de la démonstration des Os frais , ou d'une Osteologie particuliere sur le cadavre

5. C'est pourquoi je traiterai de l'une & de l'autre ; & afin de le faire avec methode , je donnerai d'abord l'histoire des Os du Squelette , ou des Os secs , selon l'Osteologie ordinaire : & ensuite celle des Os frais , ou du cadavre tout récemment décharné , que Riolan appelloit Osteologie nouvelle.

DENOMBREMENT DES OS.

6. **O**N a coutume de commencer l'Os-
teologie par les generalités des Os :
mais comme on ne peut se dispenser de
nommer de tems en tems des pieces os-
seuses en particulier pour servir d'exemple
de ce que l'on en dit en general, il est à
propos de commencer par un simple dé-
nombrement de toutes les pieces du Sque-
lette, afin d'en donner une idée.

7. Après ce dénombrement, je propo-
serai ce qui concerne les Os en general ;
de là j'entrerais dans le détail particulier de
toutes les pieces qui composent le Sque-
lette.

8. Je ferai ensuite quelques remarques
sur la proportion des Os entre eux, & sur
leur différence, par rapport au sexe. Je
ne parlerai ici que des Os secs d'un corps
parfaitement adulte, c'est-à-dire, qui a
passé par tous les degrés de croissance.

9. Le Squelette est un arrangement sym-
metrique ou regulier de tous les Os, c'est-
à-dire, de toutes les parties les plus du-
res, les plus solides, & les plus fermes
du corps humain, décharnées, sechées &
soutenues ensemble par des liens artificiels
ou par des Ligamens naturels.

10. Mais comme les Ligamens naturels
se racornissent, cachent les extrémités des
Os, & empêchent d'examiner chaque Os
en particulier, on doit préférer pour l'ins-
truction,

4 EXPOSITION ANATOMIQUE.

truction , les Squelettes dont les pieces sont arrêtées ensemble par des liens artificiels.

11. Quoique le mot de Squelette , selon son origine , paroisse ne convenir qu'à l'assemblage des Os secs , on ne laisse pas de donner ce nom aux Os frais nouvellement décharnés , & qui tiennent encore ensemble par leurs Ligamens.

12. La division ordinaire du Squelette , & la plus commode , est , en Tête , en Tronc , & en Extrémités.

13. On divise la Tête en deux parties generales ; la premiere est une boîte osseuse , à laquelle on donne le nom de Crâne ; l'autre est un composé de plusieurs pieces qui forment la plus grande partie de la Face ; & c'est apparemment la raison qui a fait donner à ce composé le nom de Face , quoique le Crâne y contribué aussi considerablement.

14. Le Crâne est ordinairement composé de huit Os , sçavoir d'un antérieur , qu'on appelle Coronal , ou Frontal ; d'un postérieur nommé Occipital ; de deux supérieurs , qui sont les Parietaux ; de deux latéraux , dits Os des Tempes , ou Temporaux ; d'un inférieur nommé Sphénoïde ; & enfin d'un intérieur , nommé Os Ethmoïde , ou Cribleux.

15. Outre ces huit Os ordinaires , il y en a quelquefois de supernuméraires , dont le volume & le nombre varient considerablement.

16. Les pieces qui composent la Face , prise dans le sens que je viens de dire ,
sont

sont renfermées sous deux principales appellées Mâchoires , l'une superieure , & l'autre inferieure.

17. La Mâchoire superieure comprend non-seulement deux grands Os nommés Maxillaires , dont cette portion de la Face paroît avoir reçu le nom de Mâchoire ; mais encore deux Os de la Pommette , deux Os Unguis , ou Lacrymaux , deux Os du Nez , deux Os du Palais , deux Cornets inferieurs du Nez , & un Os impair appellé Vomer ; ce qui fait treize pieces sans compter les Dents , qui s'y trouvent ordinairement au nombre de seize.

18. La Mâchoire inferieure n'est qu'une piece , qui porte aussi ordinairement autant de Dents que la Mâchoire superieure.

19. Le Tronc est divisé en trois parties , une commune nommée Epine , deux propres , sçavoir le Thorax , ou la Poitrine , & le Bassin.

20. L'Epine est composée premierement de vingt-quatre pieces appellées Vertebres , & distinguées en sept Cervicales , douze Dorsales , & cinq Lombaires ; secondement d'un Os nommé Sacrum , qui a un appendice appellé Coccyx.

21. Le Thorax est formé principalement par les Côtes & le Sternum. Les Côtes sont douze de chaque côté , attachées par derriere aux Vertebres du Dos qui forme le Thorax. On donne le nom de Vraies aux sept superieures , & celui de Faussees aux cinq inferieures.

22. Le Sternum est composé de deux ou trois pieces , & placé anterieurement

entre les extrémités des Vraies Côtes.

23. Le Bassin est fait principalement de deux grands Os, dits Os Innominés, ou Os des Hanches, joints par devant ensemble, & attachés par derriere à l'Os Sacrum, qui acheve de former le Bassin.

24. Les Extrémités du Squelette sont au nombre de quatre; deux superieures, l'une à chaque côté du Thorax, & deux inferieures, attachées au deux côtés du Bassin.

25. L'une & l'autre Extrémité superieure est divisée en Epaule, en Bras, en Avant-bras, & en Main.

26. L'Epaule est faite de deux pieces; une anterieure nommée Clavicule, une posterieure dite Omoplate. Le Bras n'est qu'un seul Os appelé Humerus. L'Avant-bras en comprend deux sous les noms de Coude & de Rayon. La Main est distinguée en trois parties, sçavoir en Carpe ou Poignet, composé de huit Os; en Metacarpe, fait de quatre; & en Doigts, qui sont au nombre de cinq, & composés chacun de trois pieces appelées Phalanges.

27. Les Extrémités inferieures sont partagées en Cuisses, en Jambes, & en Pieds.

28. La Cuisse n'est qu'un Os appelé Femur.

29. La Jambe est composée de deux grands Os nommés Tibia & Peroné, & d'un petit Os appelé Rotule.

30. Le Pied est divisé en trois parties, comme la Main, sçavoir en Tarse composé de sept Os, qui sont le Talon, l'As-tragal,

tragal, l'Os Naviculaire, l'Os Cuboïde ou Quarré, & trois Os Cuneiformes; en Metatarse fait de cinq pieces; en Doigts ou Orteils, au nombre de cinq, dont le plus gros est de deux Os, & chacun des autres est de trois, nommés aussi Phalanges.

31. Il y a encore de petits Os que l'on ne met pas ordinairement avec le Squelette; sçavoir l'Os Hyoïde, ou l'Os de la Langue; les quatre Osselets de l'Oüie, renfermés dans chaque Os Temporal; les petits Osselets qui se trouvent quelquefois au bout de chaque Apophyse Pierreuse, vers la Selle Sphenoïde; & les petits Os Sesamoïdes des Doigts & des Orteils, dont deux sont assez considerables au gros Doigt de chaque Pied. On ne conserve ordinairement que ces derniers dans le Squelette.

32. Je ne parle point d'une espece de Sesamoïde qui se trouve quelquefois aux Condyles du Femur, à l'extrémité inférieure du Peroné, au Talon, & à l'Os Cuboïde.

33. A l'égard du nombre de tous les Os qui composent pour l'ordinaire le Squelette d'un adulte, il est facile à supputer, selon le dénombrement que nous venons de faire: sçavoir, cinquante-quatre de la Tête, sans compter l'Os Hyoïde, ni les Osselets de l'Oüie; cinquante-quatre du Tronc, en prenant le Coccyx pour une piece, & le Sternum pour deux; cent vingt-quatre des Extrémités, sans y comprendre les Sesamoïdes. Il en résulte la

A 4

somme

ſomme de deux cens trente-deux ; à laquelle ſi on ajoute les huit Oſſclets de l'Oreille , & les cinq principales pieces de l'Os Hyoïde , on verra que le total fait deux cens quarante-cinq , à l'excluſion des Os Sefamoides.

CONFORMATION

EXTERNE DES OS.

A Vant que d'entrer dans le détail de toutes ces pieces , & de leurs particularités , il eſt à propos d'examiner les Os en general , en y conſiderant 1°. la Conformation externe : 2°. la Structure interne : 3°. leur Connexion : 4°. leur Uſage en general.

34. Par la Conformation externe des Os en general , j'entens tout ce qu'on y peut remarquer ſans les caſſer , -comme ſont le Volume , la Figure , les Parties externes , & la Couleur.

VOLUME DES OS.

35. Il y en a de grands , comme les Os du Bras , de l'Avant-bras , de la Cuiſſe , de la Jambe , les Os Innominés : de moyens , comme pluſieurs de la Tête , les Vertèbres , les Côtes , les Os du Metacarpe & du Metatarſe : de petits , comme ceux du Carpe , ou Poignet , des Doigts , les Dents , &c.

FIGU-

FIGURE DES OS.

36. Il y en a de longs, comme l'Os du Bras, ceux de l'Avant-bras, les Côtes, &c. de larges, comme les Parietaux, l'Omoplate, & les Os Innominés: d'autres dont les trois dimensions, c'est-à-dire, la longueur, la largeur, & l'épaisseur ne différent pas tant entr'elles, comme les Vertebres, les Os du Carpe, les Rotules, &c.

37. Il y en a qui seuls sont Symmetriques, c'est-à-dire, qui ont une certaine regularité réciproque de côté & d'autre; tels sont l'Os Coronal, l'Occipital, le Sphenoïde, le Vomer, la Mâchoire inférieure, l'Hyoïde, le Sternum, les Vertebres, l'Os Sacrum, & le Coccyx. Ces Os sont impairs, & placés dans le milieu qui distingue la partie droite du corps d'avec la partie gauche.

38. Tous les autres sont pairs, & placés à droit & à gauche. Ces Os pris séparément n'ont point de symmetrie; mais chacun d'eux pris avec celui qui lui répond de l'autre côté, fait une figure reguliere. Par exemple, les Os Parietaux, les Bras, les Cuisses, &c. Enfin il y en a de plusieurs autres différentes figures, comme on verra dans la suite.

PARTIES EXTERNES DE
L'OS.

39. En considerant les Parties Externes de l'Os, on les peut diviser en une principale, qui est comme le corps de l'Os,

A 5

&

& en d'autres moins principales, que l'on peut réduire à quatre classes, sous les noms de Regions, d'Eminences, de Cavités, & d'Inégalités.

40. On donne ordinairement à la partie principale de l'Os le nom de Corps, & on le définit en disant, que c'est la partie moyenne, la plus dure, & celle par laquelle commence l'Osification.

41. Mais cette définition n'est pas universellement vraie, & elle ne se trouve juste que dans certains Os; car le Corps des Vertebres n'est pas leur partie moyenne, ni la plus dure; & les Os Innominés n'ont pas commencé leur Osification à l'endroit qui en est la principale partie dans les adultes.

EMINENCES DE L'OS.

42. Par les Eminences de l'Os on entend toute sorte d'avance, d'élévation & d'allongement, qui s'observent dans la surface de chaque piece osseuse.

43. Il y en a de deux especes; les unes sont continuës, & font une même piece avec le Corps de l'Os; les autres sont comme contiguës, & paroissent comme des pieces rapportées, ajoutées & unies au Corps de l'Os.

44. Les premieres sont appellées Apophyses, terme Grec, qui signifie, pour ainsi dire, excrescence, parce qu'elles sont comme nées & produites immédiatement de l'Os même; telles sont les éminences pointuës de la Mâchoire inferieure, &c.

45. Les autres sont nommées Epiphy-
ses,

fes , comme si on disoit des surcroîts , parce qu'elles paroissent des pieces ajoutées , ou des appendices distingués du reste de l'Os par une autre substance moins dure appelée Cartilage , dont l'épaisseur diminuant avec l'âge , devient presque insensible , & même s'efface souvent ; de maniere que ce qui étoit Epiphyse dans la jeunesse , prend veritablement forme d'Apophyse dans un âge avancé : par exemple , dans les extrémités des Os du Bras & de la Jambe , &c.

46. Il faut observer en passant qu'il y a des Epiphyses qui ont encore leurs Apophyses , comme l'Epiphyse inferieure du Tibia ; & il y a aussi des Apophyses qui portent des Epiphyses , comme il paroît dans le grand Trochanter. Ainsi la Tête du Femur est une Epiphyse de la partie de cet Os qu'on appelle son Col.

47. On donne à ces deux sortes d'Eminences divers noms , eû égard à leur figure , leur situation & leur usage.

48. Par rapport à leur Figure , on les appelle Têtes , quand elles sont convexes , arrondies , & d'une surface égale ; on les nomme Col , lorsqu'elles sont étroites dans leur milieu & évasées vers leurs extrémités ; Condyle , quand elles sont applaties de côté & d'autre ; Tuberosités , quand elles sont inégales , raboteuses & irregulieres ; Epines & Epineuses , quand elles sont aiguës ou en pointe.

49. On donne quelquefois le nom d'Epine à de petites tuberosités , & encore à des Eminences longues & tranchantes ,

que superficielles, que l'on nomme aussi Crêtes. Il y a encore quantité d'autres noms tirés de la figure de ces avances, comme on verra dans la suite.

50. Par rapport à leur Situation, on les nomme transverses, obliques, supérieures, inférieures, &c.

51. Eû égard à leur Usage, on a donné le nom de Trochanter à deux tuberosités de l'Os de la Cuisse, qui servent à la faire tourner, &c.

52. On entrera plus dans le détail de toutes les avances de l'une & de l'autre espece dans la description de chaque Os en particulier.

CAVITÉS EXTERNES DE L'OS.

53. Sous le nom de Cavités je comprends tous les enfoncemens qui se remarquent extérieurement à l'Os. Elles sont aussi en grand nombre, fort différentes entre elles, & diversement appellées.

54. En general elles sont de deux sortes: les unes servent à loger les parties molles; telles sont les Cavités qui logent le Cerveau, les Yeux, la Moëlle, &c. Les autres reçoivent des parties dures; telle est la cavité d'un Os qui reçoit l'éminence d'un autre. Ces dernières Cavités sont ou profondes, ou moins enfoncées, ou superficielles.

55. Des Cavités profondes quelques-unes sont nommées Cotyles, ou Cavités Cotyloïdes, à cause de leur ressemblance avec un vaisseau de ce nom, dont les anciens

ciens se servoient pour mesurer des liqueurs ; comme dans l'Os Innominé la grande Cavité, qui reçoit la Tête de l'Os de la Cuisse. D'autres sont appelées Alveoles, comme celles qui servent à loger les Dents.

56. Les Cavités moins enfoncées sont nommées Glenes, ou Cavités Glenoïdes, qui est un terme pris des anciens Grecs ; telle est celle de l'Omoplate, qui reçoit la tête de l'Humerus dans le Squelette. Je dis dans le Squelette, parce que dans le frais cette Cavité est plus profonde, comme nous le dirons.

57. Les Cavités superficielles sont presque plates, comme celles de plusieurs Vertèbres, de quelques Os du Carpe, du Tarso, &c. Il y en a qui sont doubles, comme dans l'extrémité supérieure de l'Os de la Jambe.

58. Les Cavités qui logent les Parties molles diffèrent entr'elles en grandeur, en figure, &c. Voici les noms qu'on leur donne, avec leur explication.

59. Fosse, quand la Cavité a une ouverture large, ou en quelque manière évassée, comme celles qui logent les Yeux, appelées Orbites. Quand cette Cavité est petite, on l'appelle Fosslette.

60. Sinus, une Cavité dont l'ouverture ou l'entrée est plus étroite que le reste, telle que celles qui se trouvent au bas de l'Os Frontal.

61. Labyrinthe, quand il y a plusieurs contours cachés qui communiquent entre eux.

A 7

62. Trou,

62. Trou, quand la Cavité perce d'outre en outre.

63. Canal ou Conduit, lorsqu'elle fait quelque chemin dans l'Os en maniere de tuyau, dont l'orifice est aussi quelquefois appelé Trou.

64. Quand les Canaux sont très-fins & presque imperceptibles, on leur donne le nom de Pores, aussi-bien qu'à leurs ouvertures.

65. Fente, quand elle perce l'épaisseur de l'Os par une ouverture longue & étroite.

66. Echancrure, quand le bord de l'Os est comme entaillé : Gouttiere, quand elle est en maniere d'un demi-canal long & ouvert.

67. Rainure est presque la même chose, aussi-bien que Canelure. On nomme ces Rainures Sillons, quand elles sont fort étroites, superficielles, & plusieurs ensemble.

68. On appelle vulgairement Sinuosités, les enfoncemens qui donnent passage à des Tendons, par exemple, au haut de l'Os du Bras; & Scissures ceux qui ne logent que des Vaisseaux sanguins & des Ners, comme aux Côtes, &c.

69. Ces deux termes sont très-impropres; & il vaudroit mieux donner le nom de Gouttiere, ou d'Echancrure, &c. en general à ces deux sortes d'enfoncemens. Ceux par où les tendons passent pourroient être appelés Coulisses; ils sont revêtus d'une espece de Cartilage particulier.

70. Il est bon de faire remarquer en passant,

fant, que quand on parle de Fosse & de Gouttiere, &c. on n'a pas égard à la situation des choses dont on emprunte ces termes, mais seulement à la ressemblance.

71. Outre ces Cavités qui paroissent exterieurement dans les Os, il y en a encore d'autres qui sont interieures, & qu'on ne peut voir sans les casser; c'est pourquoy on les remettra à la description de la Structure interne.

INEGALITE'S SUPERFICIELLES DE L'OS.

72. J'ay compté (n. 39) parmi les Parties externes de l'Os les Inégalités superficielles que l'on y remarque. Il y en a qui servent aux insertions des Tendons, d'autres à loger & attacher des Muscles; ces deux sortes d'Inégalités ont été autrefois appellées Impressions, Sieges, &c. Je les nommerai Facettes, Marques, Empreintes, Traces, &c. en y ajoutant les termes de Ligamenteuses, Tendineuses, Musculaires, ou Aponevrotiques, pour marquer en même tems leur usage.

73. Ces Inégalités augmentent la surface de certains Os, & la rendent proportionnée à l'étendue nécessaire de la membrane qui les couvre appellée Perioste, dont il sera parlé dans la suite.

74. Quoique ces Inégalités soient en partie saillantes, & en partie enfoncées, elles sont trop superficielles pour pouvoir être rangées parmi les Eminences & les Cavités particulieres.

RE-

REGIONS DE L'OS.

75. J'entens par le terme de *Regions*, certaines portions de la surface de l'*Os*, déterminées par rapport à l'étendue, à la Figure, à la Situation, ou autres circonstances.

76. Ainsi par rapport à l'*Etendue* & à la Figure, on divise les *Os* longs en partie moyenne, & en extrémités; les *Os* larges en Face, en Angle, en Base, & en Bord. On appelle ce Bord tantôt Côte, tantôt Crête; & on le subdivise quelquefois en deux parties laterales qu'on nomme *Levres*, &c.

77. Par rapport à la Situation, on divise l'*Os* en partie supérieure, moyenne, inférieure, en antérieure, postérieure, laterales; lesquelles parties on peut encore subdiviser en externes & internes, selon le besoin.

78. Mais pour déterminer exactement ces parties, il est très-nécessaire d'en bien observer la vraie Situation naturelle, que je rapporterai toujours à l'homme considéré comme étant debout. Il seroit à propos même d'en faire une regle generale à l'égard de toutes les parties du corps, afin de tenir un langage uniforme, & de ne pas nommer supérieur ce que d'autres nomment antérieur, &c. ce qui pourroit causer des inconveniens dans les rapports.

79. Il faut aussi remarquer que les mots d'*Externe* & *Interne*, outre la signification ordinaire & naturelle qu'on leur donne, se prennent encore en d'autres sens par les Anatomistes.

80. Dans

80. Dans ces occasions je donnerai le nom d'Interne à la partie la plus voisine d'un plan, que l'on peut imaginer depuis le sommet de la Tête jusqu'en bas entre les deux Talons, partager également tout le corps en partie droite & en partie gauche. J'appellerai Externe ce qui est le plus éloigné de ce plan, & Interne ce qui en est le plus proche. Ainsi, par exemple, le bord de l'Orbite du côté du Nez est interne, & celui du côté des Tempes est externe.

81. Je suivrai cette regle dans les parties mêmes qui composent les Extrémités; ainsi j'appellerai côté Externe du Tibia celui qui regarde le Peroné voisin, & côté Interne celui qui regarde l'autre Tibia.

COULEUR DE L'OS.

82. La dernière chose que l'on a à remarquer dans la Conformation Externe des Os, est leur Couleur, qui varie dans les différentes pieces, & dans les différentes parties de chaque piece. Mais cette matiere regarde proprement les Os frais, & non pas le Squelette.

STRUCTURE

INTERNE DES OS.

83. **T**OUT ce qui regarde la Structure Interne des Os en general se peut rapporter à deux chefs, savoir à leur Substance, & à leurs Cavités Internes.

SUB-

SUBSTANCE DES OS.

84. En examinant la Substance des Os, on trouve que c'est un tissu de fibres solides, différemment disposées suivant la conformation de chaque Os. On distingue facilement ces fibres osseuses dans la surface des Côtes, où on les sépare à peu près comme dans la baleine ou la corne. On les connoît aussi par les fentes que l'on voit dans les Os qui ont été long-tems exposés au soleil & à l'air, ou séchés autrement.

85. Ces fibres en general sont arrangées de telle maniere qu'elles composent tantôt des Lames considerables, tantôt de petites Plaques, c'est-à-dire, de petites portions de Lames; tantôt de Filets de différente grandeur.

86. C'est dans cet arrangement que consiste la Structure generale de la Substance de l'Os, laquelle Substance est en partie compacte ou solide, en partie cellulaire ou spongieuse, & en partie reticulaire.

87. La partie compacte ou solide occupe principalement le dehors de l'Os, & la cellulaire ou spongieuse, le dedans. La partie compacte ou solide est très-considerable dans les grands Os creux; & la cellulaire ou spongieuse domine en ceux qui n'ont point de cavité considerable.

88. Ce sont les Lames qui composent la partie compacte par leurs différentes couches. Les Plaques avec les Filets construisent principalement la partie cellulaire par leurs différens entrelassemens: les
Filets

Filets seuls forment le tissu reticulaire qui se trouve principalement dans les Os longs & creux.

89. Pour s'affurer que la partie compacte des Os est faite de plusieurs couches de Lames étroitement jointes ensemble, on n'a qu'à examiner des Os cassés, ou des Os depuis long-tems exposés aux injures de l'air, à la pluie & à l'ardeur du soleil, ou calcinés au feu jusqu'à certain degré, ou enfin attendris par une longue & forte ébullition, par exemple, dans la machine de Papin.

90. On peut même sans toutes ces préparations voir les Lames dans quelques Os avec de bons microscopes. Enfin on peut s'en assurer encore par les exfoliations & les détachemens des esquilles qui arrivent aux Os après les blessures, &c. Le nombre de ces Lames est plus ou moins grand, suivant l'épaisseur de l'Os.

91. Monsieur Gagliardi Professeur Romain prétend avoir observé que ces Lames tiennent les unes aux autres par de petits Osselets languets, qui les traversent en plusieurs endroits, les uns directement, les autres obliquement, & qui comme autant de chevilles, les clouent ensemble.

92. Il prétend que ces Osselets paroissent être de petites Epiphyfes transversales des fibres Osseuses dont les Lames sont composées, & qu'il y en a de différentes especes & figures; sçavoir de droites, de courbes, de branchuës, de longues, de courtes, & quelques-unes qui ont de petites têtes.

93. Il

93. Il dit que ces chevilles paroissent naître du dedans en dehors de chaque Lame, excepté les plus externes ou superficielles, dont les chevilles tournent leurs pointes en dedans & à contre-sens des autres; de sorte que les chevilles de la Lame la plus interne percent plusieurs des Lames qui la couvrent, & chacune de celles-ci, quoique percée, produit encore des chevilles qui penetrent de la même maniere les Lames qui les environnent.

94. Enfin il avance que ces chevilles Osseuses ne sont pas seulement de différentes especes & figures, mais encore de differens ordres, & qu'on trouve aussi de ces chevilles dans la Substance cellulaire de l'Os, où il prétend qu'elles sont en grand nombre. Je ne déciderai pas ici ce que l'on doit penser sur ces Osselets, n'étant pas encore satisfait des essais que j'ai faits pour m'assurer de leur existence.

95. Pour revenir aux Lames, on observe que les plus externes sont des couches assez regulieres; que les interieures semblent quitter peu à peu, comme par degrés, cet arrangement, & devenir en quelque maniere froncées ou inégalement plissées; & enfin que les plus internes de ces Lames sont entrecoupées par plusieurs ouvertures ou trous de différente grandeur & figure.

96. C'est ainsi que les Lames qui composent la partie compacte des Os, paroissent quitter la forme reguliere de leurs couches, pour faire l'autre partie que j'ai nommée Cellulaire ou Spongieuse; laquelle

quelle fait presque tout le tissu interieur des Os qui n'ont point de grandes Cavités, & generalement celui de toutes les Epiphyfes, & n'occupe que les extrémités des Os creux.

97. Les Cellules de ce tissu sont plus ou moins considerables dans certains Os que dans d'autres. Les Plaques qui le composent sont différentes en forme & en étendue ou volume : elles sont plus ou moins plattes, courbées, tortuées, angulaires, irregulieres, épaisses, minees, larges, étroites, &c.

98. Enfin ces Plaques paroissent en plusieurs Os dégénérer en de petits filets, de sorte que la partie spongieuse de ces Os est comme mêlée de Plaques & de Filets, & represente une espece d'éponge fine. Leur arrangement paroît garder une sorte de regularité dans certains Os.

99. Outre ces petits Filets qui s'entremêlent avec la partie Cellulaire, il y a un Tissu Reticulaire particulier dans la grande Cavité de plusieurs Os longs, qui est comme une espece de reseau formé par des Filets osseux, longs, déliés, branchus, très-artilement entrelacés d'espace en espace, souples & pliants à cause de leur finesse.

100. Ce Tissu naît, pour ainsi dire, en partie des Parois des Lames internes de l'Os, en partie de leurs Extrémités, en partie du Tissu cellulaire ou spongieux. Il produit en plusieurs endroits quantité de Ramifications, qui paroissent comme suspenduës en l'air le long de la Cavité de l'Os,

l'Os, où elles se rencontrent & s'unissent de tous côtés, en laissant néanmoins beaucoup d'intervalle entr'elles. On détruit très-souvent ce Tissu Reticulaire en tirant la moëlle des Os, quand on les prépare pour en faire un Squelette.

CAVITÉS INTERNES DE L'OS.

101. Outre les Cavités qui se présentent à la vûë dans la Conformation externe des Os entiers, on en decouvre d'autres en examinant leur Structure interne, lesquelles on peut réduire à trois sortes assez différentes les unes des autres.

102. La premiere espece comprend les grandes Cavités internes qui se trouvent principalement dans le milieu des Os longs & approchans de la figure cylindrique; tels que sont l'Humerus, le Cubitus, le Radius, le Femur, le Tibia, le Peroné, les Os du Metacarpe, ceux du Metatarse & des Doigts. Elles sont proportionnées à la longueur & à la grosseur des Os.

103. La surface de ces Cavités internes est plus unie & égale dans le milieu que vers les extrémités, où elles deviennent inégales, raboteuses, & plus ou moins filonnées à mesure que les Lames changent leur arrangement. On y voit quelquefois des Productions & des Traverses osseuses, les unes simples, les autres différemment multipliées. C'est principalement dans ces grandes Cavités que se trouve le Tissu Reticulaire, dont il est parlé ci-devant.

104. La

104. La seconde espece de Cavités internes des Os sont les Cellules & les Intervalles de leur portion ou substance cellulaire.

105. Il y en a de grandes , de petites , de simples , de doubles , de plus composées , & dont quelques-unes en renferment d'autres plus petites. Il y en a de rondes , de plattes , d'oblongues , de languettes en forme de tuyaux , d'ovales , d'angulaires , de carrées , d'irregulieres , &c. dont les oblongues & les languettes gardent pour l'ordinaire une direction plus ou moins conforme à la longueur de l'Os. Au reste presque toutes ces Cellules communiquent les unes avec les autres en differentes manieres.

106. La troisieme espece de Cavités internes comprend les Conduits & les Pores qui se trouvent dans la Substance ou épaisseur de l'Os.

107. De ces Conduits internes les uns sont très-déliés , & se perdent dans la Substance même de l'Os ; les autres sont plus gros , & après avoir fait quelque chemin par des routes obliques , la percent tout-à-fait. Ces derniers ne sont pas en grand nombre , & se trouvent moins frequemment à la partie moyenne qu'aux extrémités & aux bords de l'Os. Les premiers sont très-nombreux , & presque tous paralleles à la longueur & à la largeur de l'Os.

108. Les Pores internes de l'Os , quoiqu'imperceptibles à la vûë , prouvent assez leur existence par la transudation jaunâtre qui

qui paroît, dans les Os gardés sans préparation : mais pour ce qui est de leur arrangement différent, que Havers prétend avoir observé, je ne l'ai pû découvrir jusqu'à présent.

.109. Tout cet artifice de la Structure interne des Os se trouve ramassé dans le Femur, lequel étant scié artistement selon toute sa longueur, en fournit une démonstration generale, très-commode & très-instructive.

.110. Toutes les trois Substances s'y trouvent ; la partie moyenne de sa longueur est un tuyau fort épais, formé par la Substance compacte ou solide ; ses extrémités sont principalement composées de la Substance Cellulaire ou Spongieuse : la Reticulaire occupe la Cavité de sa portion moyenne.

.111. Les Lames de la partie compacte y sont écartées d'espace en espace vers les extrémités, & tiennent ensemble par de petites Plaques laterales, différemment arrangées en forme de Cellules. Cet écartement des Lames y est disposé par degrés, en sorte que les couches externes sont pour la plûpart de la longueur de l'Os entier ; mais plus elles deviennent internes, plus elles perdent de leur longueur vers les extrémités de l'Os. Ainsi la Lame la plus interne devient la plus courte, comme la plus externe devient la plus longue, & celles qui sont entre ces deux paroissent par degrés plus longues ou plus courtes les unes que les autres.

.112. Par cet arrangement la Substance
Com-

Compacte du Femur est très-épaisse dans sa partie moyenne, & perd peu à peu de son épaisseur vers les extrémités de cet Os, où elle est fort mince, & ne paroît que comme une croûte osseuse qui enveloppe la Substance Cellulaire. On y voit encore assez distinctement que les Lames les plus internes ne sont pas aussi égales & unies que les autres, car elles deviennent comme plissées, froncées, entr'ouvertes, & enfin tout-à-fait dérangées.

113. La Substance Cellulaire où Spongieuse y paroît assez clairement n'être composée que des portions ou des fragmens des Lames froncées, dérangées & entr'ouvertes dont je viens de parler, non-seulement des plus internes, mais de toutes les extrémités graduées de celles qui sont entre les plus internes & les plus externes.

114. Ces portions de Lames que j'appelle Plaques, y paroissent quelquefois avoir une espèce d'arrangement déterminé; car depuis la partie moyenne de cet Os vers son extrémité supérieure, les détachemens des Lames les plus voisines des externes suivent à peu près la direction de ces mêmes Lames; mais à mesure que les Lames deviennent plus internes, & par conséquent plus courtes, ces détachemens s'écartent de la circonférence de l'Os, & s'inclinent par degrés vers l'axe de l'Os, c'est-à-dire, vers la ligne que l'on peut imaginer dans le milieu de la longueur de l'Os. Par cet arrangement elles y paroissent former comme plusieurs berceaux ou ruches posées les unes

dans les autres , & un peu écartées les unes des autres par l'intermede de quantité de petites Plaques plus ou moins transversales.

115. Au-dessous de la partie moyenne du Femur & vers son extrémité inferieure , les detachemens des Lames sont plus disposés selon la longueur de l'Os , & les Plaques qui les tiennent écartées d'espace en espace , sont plus directement transversales. Il faut encore remarquer que les Plaques osseuses paroissent en plusieurs endroits , principalement vers les extrémités de cet Os , dégénérer en de petits Filets de differente grosseur ; de-sorte que ce mélange de Plaques & de Filets y represente une espece d'éponge.

116. On voit quelquefois dans le Tissu Cellulaire de l'une & l'autre extrémité de cet Os , les traces de l'union originale de ses Epiphyfes. Dans la jeunesse chacune de ces traces est une couche de Matiere Cartilagineuse assez épaisse , qui avec l'âge devient de plus en plus mince , s'endurcit peu à peu , & enfin s'ossifie. Dans plusieurs sujets ces traces s'effacent tout-à-fait , de-sorte que les Epiphyfes deviennent par là comme Apophyses , ou pour le moins aussi inséparables du corps de l'Os que les vraies Apophyses : dans d'autres ces traces restent long-tems sans s'ossifier , & donnent quelquefois lieu au detachement & au decollement de ces Epiphyfes , soit par artifice , soit par accident.

117. L'Os Femur non seulement nous fournit un exemple general de toutes les
sortes

fortes de Tissus osseux, mais encore des differentes especes de Cavités internes. On y voit une grande Cavité en maniere de tuyau le long de sa partie moyenne; des cavernes de toutes sortes de figure & d'étendue, formées dans ses extrémités par les interstices de la Substance Cellulaire; & enfin des mailles faites par les intervalles du Tissu Reticulaire & par ceux des Filets osseux qui s'entremêlent avec les Cellules. On y voit encore les petits Conduits, tant ceux qui se distribuent dans la Substance de l'Os, que ceux qui le penetrent jusqu'à la moëlle. On y découvre aussi les Pores imperceptibles par lesquels la transudation moëlleuse traverse insensiblement toute la Substance de l'Os.

CONNEXION DES OS EN GENERAL.

118. **C**ette matiere a donné de tout tems occasion aux disputes, & l'on trouve presque tous les meilleurs Auteurs partagés là-dessus. Sans m'amuser à décrire ici l'histoire de ces controverses, je me contenterai de donner une idée simple & exacte de la chose même, qui fournira peut-être le moyen de dissiper le mal-entendu, de lever les doutes, d'écarter les préventions, & de discerner le vrai & le certain d'avec le faux & le douteux.

119. Pour y parvenir on n'a qu'à bien considerer la ressemblance qu'on remarque

entre la Charpente osseuse & celle d'un édifice, ou pour mieux soutenir la comparaison, la Charpente de quelque Bâtiment mobile, comme celle d'un Vaisseau de mer, d'un Carrosse, d'une Horloge, ou de quelque autre Machine mouvante.

120. Tout le monde convient que pour monter les pieces qui en font la composition, deux choses sont absolument nécessaires : la premiere, qu'il faut assembler ces pieces ; la seconde, qu'il faut les unir ou les faire tenir ensemble. L'assemblage dépend d'un rapport juste des pieces entr'elles, tant de celles qui doivent demeurer immobiles, par exemple les poutres, les solives, les colonnes, &c. que de celles qu'on destine à quelque mouvement, par exemple, les portes, les fenêtres, les rouës, &c. Les unes & les autres sont différemment taillées & figurées pour pouvoir s'accommoder & former un assemblage convenable.

121. Toutes les pieces ainsi assorties sont ensuite unies ensemble en différentes manieres ; sçavoir collées, clouées, engrenées, emboîtées, liées, suspendues, enchaînées, &c. de-sorte que l'un & l'autre, je veux dire, l'assemblage & l'union ou la liaison, sont de différentes especes, suivant la forme, l'attitude & l'usage de chaque piece.

122. Ce que je viens de dire s'applique assez bien à la composition du Squelette, ou plutôt à la Charpente osseuse du Corps humain ; car on avouë facilement que pour qu'elle soit en état de servir, il faut que

que toutes les pieces qui la composent soient assemblées par un certain rapport entr'elles, & que ces pieces ainsi assemblées soient unies ou tiennent ensemble en différentes manieres. Nos premiers ancêtres (en ne parlant que de l'Histoire des Os parfaits d'un Adulte) ont donné le nom d'Articulation à l'assemblage de ces pieces, & celui de Symphyse à leur union ou liaison.

ARTICULATION ou ASSEMBLAGE DES OS.

123. L'Articulation ainsi établie est de deux sortes; l'une Mobile, pour donner du mouvement aux Parties osseuses; l'autre immobile, pour les arrêter fixement ensemble. La premiere est ordinairement appelée Diarthrose ou Déarticulation, c'est-à-dire (selon l'expression de Charles Estienne ancien Docteur de la Faculté de Paris) Articulation séparée; & l'autre Synarthrose ou Coarticulation, c'est-à-dire, Articulation conjointe.

124. Dans la Diarthrose ou Articulation Mobile les pieces sont réellement séparées, & chacune de ces pieces à l'endroit où elles se touchent, est revêtue d'un Cartilage propre & très-poli, moyennant lequel l'une peut glisser sur l'autre. Dans la Synarthrose ou Articulation Immobile, les pieces sont tellement jointes ensemble, que leurs portions qui se touchent n'ont point de surface propre, & ne peuvent glisser l'une sur l'autre.

125. Il y a encore une sorte d'Articulation qu'il est difficile de rapporter à l'une ou à l'autre de ces deux, parce qu'elle tient de l'une & de l'autre. C'est pourquoy j'en établis une troisième espèce sous le nom d'Amphiarthrose, nom qui me paroît lui convenir mieux qu'à d'autres Articulations auxquelles on a voulu l'appliquer.

DIARTHROSE ou ARTICULATION MOBILE.

126. La Diarthrose ou Articulation Mobile est, ou manifeste avec un grand mouvement, ou obscure avec un petit mouvement. L'une & l'autre est encore de deux espèces; l'une vague ou avec mouvement en plusieurs sens, comme celui du Bras sur l'Omoplate, & celui de la Cuisse sur l'Os Innominé; l'autre alternative, ou avec mouvement borné à deux sens reciproquement opposés, comme le mouvement du Coude sur le Bras, & celui des deux dernières Phalanges sur les secondes.

127. Par le mouvement en plusieurs sens, on entend celui qui se fait en haut, en bas, en devant, en arriere, à droit, à gauche, & en rond. Le mouvement en rond se fait ou en pivot, comme autour d'un axe, ou en fronde, c'est-à-dire, de façon que le chemin que fait l'Os ainsi mû, décrit en quelque maniere un cône, ou la forme d'un entonnoir, en ce que l'une des extrémités de l'Os se meut dans un très-petit

tit espace, pendant que l'autre extrémité fait un grand cercle.

128. Le premier de ces deux mouvemens en rond est appelé Rotation par les Anatomistes : l'autre n'est qu'un tournoyement combiné de ceux qui se font en haut, en bas, &c. Il faut remarquer que le mouvement en pivot n'a pas lieu dans toutes les Articulations en plusieurs sens, par exemple, dans celles des premieres Phalanges avec les Os du Metacarpe, &c.

129. La Diarthrose ou Articulation mobile en plusieurs sens, est encore de deux sortes bien différentes; l'une arrondie & comme orbiculaire ou en maniere de Globe; l'autre applatie ou planiforme.

130. La Diarthrose Orbiculaire se voit dans les Os, dont une extrémité arrondie roule dans une Cavité plus ou moins proportionnée d'un autre Os, comme la tête du Femur dans la Cavité Cotyloïde; ou dont la Cavité roule sur l'éminence d'un autre, comme les Bases des premieres Phalanges sur les têtes des Os du Metacarpe.

131. La Diarthrose Planiforme est plus ou moins platte, dans laquelle les pieces articulées glissent l'une sur l'autre, à peu près comme quand on frotte la paume d'une main contre celle de l'autre. Cette Articulation se remarque dans les Os du Carpe, dans ceux du Tarse & dans les Apophyses obliques des Vertebres, &c.

132. Les Anciens ont appelé la premiere de ces deux sortes d'Articulations Enarthrose, & la seconde Arrhroïde. Quel-

ques Modernes paroissent vouloir comprendre l'une & l'autre sous le nom de Genou, terme emprunté de certains Ouvriers, qui l'auront mal-à-propos pris du corps humain pour l'appliquer à leurs instrumens. Je conviens que ce terme, selon leur idée & leur langage, exprimeroit assez bien tous les degrés de la Diarthrose Orbiculaire; mais il faut aussi convenir qu'il y a des Articulations si plates, que les plus habiles de ces mêmes Ouvriers leur refuseroient le nom de Genou.

133. La Diarthrose Alternative ou Reciproque a quelque ressemblance avec les Charnieres ou les Gonds; c'est pourquoi les anciens Grecs lui ont donné le nom de Ginglyme, qui signifie l'un & l'autre. Les Modernes l'appellent aussi par la même raison, Charniere.

134. On en fait ordinairement plusieurs sortes. Il me semble qu'il n'y en a que deux, à proprement parler. La premiere est bornée à la flexion & à l'extension; & parce qu'elle fait angle par ce mouvement, je l'appelle Ginglyme Angulaire: cette Articulation est précisément en Charniere. La seconde sorte n'est propre qu'à faire de petits demi-tours de côté & d'autre, ou de petites rotations laterales, selon le langage des Anatomistes; c'est pourquoi je l'appelle Ginglyme lateral. Cette Articulation est proprement en Pivot ou en Gond. L'une & l'autre se fait en différentes manieres.

135. Le Ginglyme Angulaire se fait ou avec reception reciproque d'éminences & de
de

de cavités de l'un & de l'autre Os, comme dans l'Articulation de l'Humerus avec le Coude; ou simplement avec reception de plusieurs éminences d'un Os dans autant de cavités d'un autre, par exemple, celle de l'extrémité inferieure du Femur avec l'extrémité superieure du Tibia.

136. Le Ginglyme Latéral est ou simple, comme dans l'Articulation de la premiere Vertebre du Col avec l'Apophyse Dentiforme de la seconde; ou il est double, c'est-à-dire, en deux differens endroits de l'Os, comme dans l'Articulation du Rayon avec le Coude.

137. Il faut remarquer en general que parmi ces sortes d'Articulations, les unes sont plus parfaites & plus serrées que les autres, & qu'il y en a qui ne sont pas tout-à-fait bornées à la flexion & à l'extension, ni aux demi-tours reciproques, comme on verra dans la suite.

138. La Diarthrose obscure, ou celle qui ne permet que de petits mouvemens, est aussi de differentes especes, comme on verra dans le détail particulier des Os; dans l'Assemblage, par exemple, des Os du Carpe, de la plupart des Os du Metacarpe, du Peroné avec le Tibia.

139. Anciennement cette Articulation a été appelée douteuse par les uns, neutre par les autres, par quelques-uns Amphiarthrose; & il y en a eu qui l'ont rapportée à la Synarthrose. Le premier de ces noms auroit pû convenir; mais les trois derniers étoient mal fondés.

SYNARTHROSE ou ARTICULATION IMMOBILE.

140. Cette Articulation , qui est l'assemblage des Os arrêtés ensemble pour demeurer fermes dans leur situation, est de deux sortes; l'une par Engrenure, & l'autre en maniere de Clou ou Cheville. On peut encore diviser l'Engrenure en deux especes, une profonde, & une plus superficielle.

141. La premiere espece d'Engrenure se remarque dans les Jointures des Os larges. Les Anciens l'ont appelée Suture, parce qu'elle a quelque ressemblance avec une couture grossiere, par exemple, celle des Os qui font la voûte du Crâne. Elle se fait par des dentelures & des enfoncemens qui se reçoivent de côté & d'autre, à peu près comme la menuiserie, qu'on appelle Quenë d'aronde ou d'hirondelle. Les Anciens l'ont appelée Ongle, apparemment parce que les tenons étoient alors arrondis en maniere d'Ongles. On a encore distingué la Suture en Vraye & en Fausse, dont il sera parlé à l'occasion du Crâne.

142. La seconde espece d'Engrenure est celle que l'on observe dans les Os qui sont joints par des surfaces plus étendues, ou dont les Jointures externes ne paroissent pas sensiblement dentelées. Les Anciens l'ont appelée Harmonie, & ont donné pour exemple quelques-uns des Os de la Mâchoire superieure. Quoiqu'ils l'aient décrite comme étant en simple li-
gine;

gne, ils n'ont pas pris cela rigoureusement, mais à peu près comme dans l'assemblage des planches raboteuses d'une cloison sans engrenure. Ils ont averti expressément, qu'ils avoient fort bien observé de petites inégalités dans cette sorte de Jointure; & même il y en a eu qui se sont servis indifféremment de ces deux termes, & ont nommé Suture ce qu'ils avoient ailleurs appelé Harmonie.

143. La Suture diffère très-fort de l'Harmonie, en ce que la Suture a des dentelures & des tenons fort considérables qui s'entrelacent par beaucoup de petites avances ou éminences laterales; de sorte qu'on ne peut séparer les pièces ainsi jointes sans rompre une grande partie de ces tenons & de leurs petites éminences; au-lieu que celles qui sont assemblées par Harmonie se quittent souvent sans rompre rien ou peu.

144. L'Harmonie diffère de la Suture, en ce que dans l'Harmonie les inégalités sont petites, superficiellement unies, & ne paroissent presque pas dans la surface des Os, dont la jointure ne représente qu'une espèce de ligne plus ou moins irrégulière.

145. La Synarthrose qui se fait en manière de Clou ou de Cheville, comme on voit dans l'Articulation des Dents, est appelée Gomphose, terme retenu des anciens Grecs. J'en parlerai dans l'histoire de la Tête osseuse, à laquelle cette espèce de Synarthrose appartient particulièrement, aussi-bien que la précédente.

AMPHIARTHROSE ou ARTICULATION MIXTE.

146. La troisième espèce d'Articulation des Os en general, participe de l'une & de l'autre des précédentes, savoir de celle qui est mobile & de celle qui est immobile; c'est pourquoi je l'ai appelée Amphiarthrose, c'est-à-dire, Articulation Mixte, comme tenant de la Diarthrose par sa mobilité, & de la Synarthrose par sa connexion.

147. Les pièces qui la composent n'ont pas chacune un Cartilage propre & particulier comme dans la Diarthrose. Elles tiennent de part & d'autre à un même Cartilage commun, qui étant plus ou moins souple, leur permet un mouvement de flexibilité, quoiqu'elles ne puissent pas glisser l'une sur l'autre. Telle est la connexion de la première Côte avec le Sternum, celle des Corps des Vertèbres entr'eux, &c.

SYMPHYSE ou LIAISON DES OS.

148. Après avoir examiné l'Articulation ou l'Assemblage des Os, il faut voir leur union, leur liaison ou leur connexion proprement dite, que les Anciens ont appelée Symphyse. Ils ne se sont servis de ce terme à l'égard de la connexion des Os, que dans un sens impropre au large, & ils ne l'ont appliqué proprement pris qu'à l'ossification.

149. Les Auteurs qui disent que les Anciens

ciens prennent la Symphyse pour une es-
pece d'Articulation, leur font injustice;
de même que ceux qui avancent que les
Anciens ont regardé l'Articulation & la
Symphyse comme deux choses tout-à-fait
opposées; car ils ne font ni l'un ni l'au-
tre. Je parle des premiers Anciens.

150. En premier lieu ils ne confondent
pas l'Articulation avec la Symphyse, mais
ils les distinguent fort nettement, & pren-
nent l'Articulation pour le simple assem-
blage des Os, indépendamment de leur
liaison ou de leur union. En second lieu,
ils ne les regardent pas comme opposées;
c'est-à-dire, ils n'excluent pas la Symphy-
se des endroits où ils mettent l'Articula-
tion, puisque l'on voit clairement par leurs
écrits qu'ils ont établi toutes les deux en-
semble pour la composition du Squelette.

151. Il suffit d'écouter le seul Galien,
qui dit en general, „ que le Squelette est
„ un arrangement de tous les Os liés en-
„ semble; & ensuite que leur compo-
„ sition se fait en deux manieres, par Arti-
„ cle & par Symphyse: Que l'Articulation
„ est l'arrangement naturel des Os, & la
„ Symphyse leur union naturelle. Enfin
après avoir parlé des differences de tout ce
qui regarde l'Articulation, il declare net-
tement, „ Que par la Symphyse ou l'U-
„ nion des Os, non seulement il entend
„ celle par laquelle deux ou plusieurs pie-
„ ces deviennent une seule avec l'âge;
„ mais qu'il entend aussi celle qui unit &
„ lie naturellement les Os ensemble par
„ differens moyens, dont il admet avec
B 7 „ ses

33 EXPOSITION ANATOMIQUE.

„ les devanciers trois sortes , ſçavoir les
 „ Cartilages , les Ligamens & les Chairs.
 „ Il donne avec eux à la premiere ſorte de
 „ Symphyſe le nom de Synchronroſe , à
 „ la ſeconde celui de Synevroſe , & à la
 „ troiſième celui de Syſſarcoſe. Il avertit
 „ auſſi que ſes Prédeceſſeurs n'ont pas pris
 „ le terme de Synevroſe à la lettre , com-
 „ me ſi cette union ſe faiſoit par le moyen
 „ des Nerfs ; mais parce qu'ils étoient ac-
 „ coutumés d'appeller les Ligamens Nerfs,
 „ & même de donner ce nom aux Ten-
 „ dons , quoiqu'ils diſtinguaſſent très-bien
 „ ces trois choſes.

152. La diviſion vulgaire de la Symphy-
 ſe en une ſans Moyen , & en une avec
 Moyen , n'a pas lieu ici ; car la premiere,
 dont on donne pour exemple la Mâchoire
 inferieure , n'appartient qu'à la formation
 des Os encore imparfaits , & non pas à la
 connexion. Je nomme la premiere Sym-
 phyſe d'Offification , & la ſeconde Sym-
 phyſe d'Articulation.

153. Cependant on pourra ſe ſervir de la
 même diviſion par rapport à un Corps a-
 dulte , mais dans un autre ſens , & en la
 maniere ſuivante : Toutes les Pieces qui
 font l'aſſemblage de la Charpente oſſeuſe
 ſont naturellement liées & unies enſem-
 ble. Cette union ou liaiſon que j'appelle
 avec les Anciens Symphyſe , eſt ou ſans
 Moyen , ou avec Moyen.

154. La Symphyſe avec Moyen eſt celle
 où les Os aſſemblés ſe ſoutiennent en cet
 état par eux-mêmes & par leur ſeule cou-
 formation ; comme les Os Parietaux qui
 ſe

se soutiennent mutuellement par leurs dentelures ou ténons, & ainsi donnent tout-à-la-fois l'exemple d'Articulation & de Symphyse, ou d'Assemblage & de Connexion. C'est de cette maniere que les Os de la Base du Crâne sont embrassés & soutenus par les Os de sa voûte. Cependant toutes ces Pieces ne se touchent pas immédiatement dans l'état naturel, étant pour l'ordinaire comme séparées par des Membranes qui se glissent entre elles.

155. La Symphyse ou Connexion des Os avec Moyen est de trois sortes, sçavoir Cartilagineuse, Ligamenteuse, & Charnuë ou Musculeuse. J'admets cette division des Anciens, qui les appellent Synchronose, Synevrose, & Syssarcese, comme je viens de dire ci-dessus.

156. La Synchronose ou Symphyse Cartilagineuse, est ou mobile, comme celle qui unit ensemble les Corps des Vertèbres, & celle qui joint la premiere Côte avec le Sternum: ou elle est immobile, comme celle des Os Pubis pour l'ordinaire. La Symphyse d'Osification n'a pas lieu ici; & l'union des Epyphises lui appartient plutôt qu'à la Symphyse d'Articulation.

157. La Synevrose ou Symphyse Ligamenteuse se trouve dans toutes les Articulations mobiles, & cela de la maniere que j'exposerai en traitant des Ligamens en general.

158. La Syssarcese ou Symphyse Charnuë, que l'on peut appeller encore Musculaire, est aussi réelle que les deux précédentes; & on peut dire avec beaucoup
de

de raison que cette espece de Symphyse est plus generale que les deux précédentes , en ce qu'elle les accompagne toutes deux, les fortifie , & même supplée à leur insuffisance. Le seul exemple de la connexion du Bras avec l'Omoplate prouve assez ce que j'avance ; car la sûreté de cette Articulation dépend plus des Muscles que des Ligamens.

159. Avant que de finir cet article , il est bon d'avertir que le mot de Symphyse dans le sens des premiers Auteurs Grecs dont on l'a tiré , n'est pas plus ridicule ni plus insupportable que celui d'Aponevrose, dont tous les Modernes se servent encore sans la moindre peine , en parlant d'une Expansion Tendineuse , quoiqu'il signifie proprement une Expansion Nerveuse. Galien même s'est servi de ce terme pour exprimer toutes sortes d'attaches ; par exemple , à l'occasion de l'attache du Diaphragme aux Côtes , il employe le verbe dont ce mot est tiré ; de sorte que s'il étoit permis d'en forger un mot François , on diroit selon lui que le Diaphragme est Symphyfé avec les Côtes.

U S A G E D E S O S E N G E N E R A L .

160. **L** Es Os en general sont à l'égard du Corps ce que la charpente est à l'égard d'un bâtiment. Ils donnent la fermeté & l'attitude au Corps , ils en soutien-

tiennent tous les organes , & ils maintiennent l'animal dans toutes sortes de situations convenables à ses fonctions , moyennant les différences particulières de leur Conformation , de leur Structure & de leur Connexion.

161. Les Apophyses & les Epiphyses élargissent les Extrémités des Os , pour donner plus d'assiete aux Articulations. Elles servent à multiplier les insertions des Muscles & les attaches des Ligamens. Elles changent les directions & facilitent l'action de plusieurs Muscles.

162. Les Cavités externes logent les Muscles , dirigent les Tendons , & donnent passage aux Vaisseaux , aux Nerfs , & aux Ligamens , comme on verra plus au long dans la description de chaque Os en particulier.

163. La Structure interne ne mérite pas moins d'attention par rapport à ses Usages. Les grands Os creux sont d'une Substance très-compacte dans leur milieu , ce qui les met hors de danger de plier ou de se casser dans les grands mouvemens & les chocs auxquels ils sont exposés. Leur forme en manière de tuyau jointe à la solidité de leur Substance , augmente beaucoup ces avantages , & sans en grossir la masse , les rend propres à soutenir des charges considérables.

164. La Substance Cellulaire qui domine dans les Extrémités de ces Os creux & dans toute l'étendue de la plupart des autres qui ne sont pas exposés à de pareils dangers , leur donne un grand volume sans beau-

beaucoup de Substance, & par-là leur procure une étendue fuffifante fans les furcharger d'une pefantèur incommode.

165. La Substance Reticulaire foutient la Moëlle en maffe, dont les grandes cavités des Os creux font remplies. Les Cavernes de la Substance Cellulaire renferment le fuc moëlleux, ou la Moëlle en grappe, dont je parlerai dans l'Hiftoire des Os frais.

166. A l'égard des Articulations en general, il fuffit de dire que celles qui font mobiles fervent aux differens mouvemens & changemens de fituation du Corps & de fes parties. Celles qui font immobiles ont la même utilité qu'a la pluralité des picees dans un ouvrage de Menuiserie ou de Charpenterie expofé à de grands ehocs.

167. Enfin, la Symphyfe, Liaifon ou Connexion des Os, les foutient tous dans leur état naturel, foit qu'ils ayent du mouvement, foit qu'ils n'en ayent pas. Je m'étendrai là-deffus davantage dans l'Hiftoire particuliere de chaque Piece, à peu près felon le même ordre que j'ai gardé jufqu'iei.

L A T Ê T E

EN GENERAL.

168. **L**A Tête eft un affemblage de plusieurs picees offeufes, dont les unes forment par leur connexion une efpece

pece de boëte presque ovale, à laquelle on donne proprement le nom de Crâne. Les autres représentent un ouvrage de sculpture très-composé, qui soutient en partie la moitié antérieure de la boëte. Cet assemblage est appelé Face, parce qu'il en forme la plus grande partie.

169. Avant que d'examiner en particulier & séparément les Os dont la Tête est composée, il faut nécessairement, pour éviter les redites & l'obscurité, la considérer d'abord en general & telle qu'elle paroît en son entier par l'assemblage ordinaire de toutes ses pieces. Car alors on y remarquera des Eminences, des Cavités, &c. dont la conformation dépend entièrement de plusieurs Os, au moins de deux, joints ensemble, & dont on ne voit qu'une portion plus ou moins imparfaite dans chaque Os séparé ou séparément examiné.

170. On peut, selon le langage des Anatomistes, appeller ces parties Communes, & donner le nom de Propres à celles qui dépendent uniquement de chaque Os. Les Communes doivent être bien connues avant que de donner la connoissance des Propres; & cela pour éviter les inconvéniens auxquels on est exposé, quand on veut expliquer une chose inconnue par une autre qui n'est pas plus connue.

171. La Tête osseuse étant regardée comme une seule piece, on en considérera 1°. La Situation generale. 2°. Le Volume. 3°. La Figure. 4°. Les Parties externes. 5°. La Structure interne. 6°. La Situation particuliere. 7°. La Connexion.
8. L'U-

80. L'Usage. Je suivrai à peu près la même methode dans tout le reste de cette Exposition.

172. SITUATION GENERALE. La Tête est la partie supérieure & la plus élevée de tout le Squelette.

173. FIGURE. La Tête entière du Squelette est sphéroïde, & comme composée de deux ovales un peu aplatis de côté & d'autre, dont l'un est supérieur, & a les extrémités tournées en devant & en arrière; l'autre est antérieur, & a ses extrémités tournées en haut & en bas; de maniere que ces deux ovales se rencontrent & se confondent par leurs extrémités à l'endroit que l'on nomme particulièrement le Front.

174. Cette Figure ainsi composée étant regardée de profil, représente une espece de triangle sphéroïde. Il faut encore remarquer que l'ovale du Crâne est plus large en arrière qu'en devant, & que celui de la Face est plus large en haut qu'en bas.

175. REGIONS. La supérieure s'appelle Sommet de la Tête; l'inférieure, Base du Crâne; les laterales, Tempes; l'antérieure, Front; la postérieure, Occiput, dont la partie inférieure s'appelle Nuque du Col.

176. EMINENCES, CAVITÉS, INEGALITÉS. Les unes sont externes & se présentent à la vûe dans une Tête entière; les autres sont internes, & ne se voyent qu'après qu'on a ouvert le Crâne. Les unes & les autres sont ou simples & propres à chaque piece de la Tête, ou com-

composées & communes à plusieurs de ces pieces.

177. EMINENCES EXTERNES. On en voit principalement cinq paires; sçavoir les Mastoïdes, les Styloïdes, les Condylloïdes, les Pterygoïdes, & deux Arcades dont chacune est appelée Zygoma. De ces cinq paires les trois premières sont simples ou propres; les deux dernières, sçavoir le Zygoma de chaque côté & les Pterygoïdes, sont des parties composées ou communes, étant formées par la connexion de plusieurs Os, sçavoir le Zygoma par celle de l'Os des Tempes avec l'Os de la Pomette, & l'Eminence Pterygoïde par celle de l'Os Sphenoïde avec l'Os du Palais. On peut encore y ajouter la Tubérosité de l'Occiput, la Crête ou Epine Occipitale externe, les Apophyses Condylloïdes & Coronoïdes de la Mâchoire inferieure.

178. CAVITE'S EXTERNES SIMPLÉS. Les Trous Parietaux; les Trous Surciliers, au-lieu desquels il y a quelquefois des Echancrures; les Fentes Orbitaires superieures: les Trous Optiques, les Trous Orbitaires externes, ou plutôt inferieurs: les Trous des Os propres du Nez: les Trous des Os de la Pomette; les Fosses Maxillaires, les Trous ovales de la base du Crâne; les Trous Epineux; les Orifices des Conduits des Carotides internes; les Rainures Mastoïdiennes: les Trous Stylomastoïdiens; les Trous Mastoïdiens posterieurs: le grand Trou Occipital: les Trous Condyloldiens antérieurs:

rieurs : les Trous Condyloldiens postérieurs : la Cavité Glenoïde de l'Articulation de la Mâchoire inferieure : la Fissure Glenoïdale de cette Cavité : le Trou Auditif externe : les petits Trous Maxillaires postérieurs : les Alveoles de l'une & de l'autre Mâchoire : les Orifices internes du Canal de la Mâchoire inferieure ; les Orifices externes de ce Canal , ou Trous Mentonniers.

179. CAVITE'S EXTERNES COMPOSE'ES. Les Orbites , dont le bord est divisé en deux parties Laterales , improprement appellées Angles , un interne du côté du Nez , & l'autre externe du côté des Tempes ; les Fosses Temporales : les Zygomatiques : les Nafales , autrement apellées Narines , qui ont des Ouvertures anterieures & des Ouvertures posterieures , & qui sont distinguées en droite & gauche par une cloison mitoyenne : la Voûte du Palais : le Trou incisif ou Palatin antérieur : les Trous Palatins posterieurs : les Fosses Pterygoïdiennes : les Fentes Orbitaires inferieures , ou Spheno-Maxillaires : les Trous Orbitaires interieurs ; un antérieur , & un posterieur : le Conduit Nasal ou lacrimal : Le Conduit d'Eustachius appellé Aqueduc : les Fossettes des Veines Jugulaires internes : les Trous Spheno-Palatins : les Trous déchirés.

180. LES EMINENCES INTERNES. L'Epine Frontale ou Coronale : la Crête du Coq : la Selle à Cheval ou Selle Sphenoïde : les Apophyses Clinoïdes : les Apophyses Pierreuses : l'Epine Occipitale interne :

terne : le Tubercule Crucial : deux Crêtes transversales.

181. CAVITE'S INTERNES: Une Simple ou Propre : la Cavité ou le fond de la Selle à Cheval, ou Fosse Pituitaire. Plusieurs Composées ou Communes : huit grandes Fosses de la base du Crâne, deux antérieures, deux moyennes, deux postérieures supérieures, deux postérieures inférieures : la Gouttière du Sinus longitudinal supérieur : les Gouttières des Sinus Latéraux : les Sillons des Arteres de la Dure-Mère.

182. INEGALITE'S EXTERNES. Deux grands Plans demi-circulaires qui environnent les Tempes; un de chaque côté, dont le bord ou la circonférence commence par une espèce de Crête ou d'Épine au-dessus de l'Angle externe de l'Orbite, & se termine à l'Apophyse Mastoïde par deux Arcades, dont l'une aboutit devant, & l'autre derrière cette Apophyse : deux Arcades occipitales, l'une supérieure, l'autre inférieure, dont chacune est partagée en deux portions par l'Épine ou Crête Occipitale : les Traces externes des Sutures, &c.

183. INEGALITE'S INTERNES. Les Impressions Ondées ou Ondoyantes de la Base du Crâne : les Traces internes des Sutures, &c.

184. SUBSTANCE. On donne le nom de Table à la partie compacte des Os du Crâne; & on en fait une externe qui est en dehors, & une interne, qui se voit au-dedans du Crâne : celle-ci s'appelle aussi Vitrée,

Vitrée, étant plus cassante que l'externe, parce que son tissu est plus ferré.

185. La Substance Spongieuse & Cellulaire qui est entre les deux Tables se nomme Diploë, elle est plus ou moins considérable suivant l'épaisseur des pièces. Elle manque tout-à-fait en quelques endroits, où les Tables s'unissent ensemble, & rendent ces endroits transparens, comme on voit dans les Os Temporaux, &c. Quelquefois il se trouve dans la Table interne du Crâne des enfoncemens larges d'environ deux ou trois lignes, plus ou moins, qui s'avancent dans le Diploë, & quelquefois penetrent jusqu'à la Table externe. Ces enfoncemens meritent attention par rapport au Trépan.

186. SITUATION PARTICULIERE. J'entens par cette expression l'attitude naturelle de la Tête, l'homme étant droit, debout, ou assis, & n'ayant pas la Tête panchée ou inclinée, soit en devant, soit en arriere, soit de côté, ni renorgée. Il faut avoir un grand soin d'observer cette situation en examinant la Tête osseuse, tant en general qu'en particulier; sur-tout en examinant les parties inferieures de la Base du Crâne, & celle de la Voûte du Palais.

187. La maniere ordinaire de les montrer seulement sur un Crâne renversé, a donné très-souvent lieu de prendre ce qui est superieur pour l'inferieur, & l'inferieur pour le superieur, même à des Experts. C'est-pourquoi il sera très-utile & très-necessaire aux commençans de tenir sou-

vent

vent une Tête osseuse bien élevée dans son attitude naturelle, & la regarder de bas en haut, afin de se former une idée juste & certaine.

188. Pour tenir entre les mains ou placer quelque part une Tête comme il faut, selon cette situation naturelle, pendant qu'on en examine les parties dont je viens de parler, le meilleur expedient que j'ai encore trouvé, est de la mettre de façon que les Arcades Zygomaticques soient de niveau dans un plan parfaitement horizontal. Outre cela, une Tête osseuse sciée en deux moitiés ou parties laterales exactement égales, est encore d'une très-grande utilité pour s'assurer de la vraie situation particuliere de ces parties & d'autres voisines.

189. CONNEXION. Celle de la Tête avec le Tronc est par Ginglyme, moyennant les Apophyses Condylôides de l'Os Occipital, qui sont reçues dans les Cavités superieures de la premiere Vertebre du Col. La Connexion particuliere & propre des Os de la Tête est en partie par Diarthrose, & en partie par Synarthrose; par Diarthrose dans l'Articulation de la Mâchoire inferieure: par Synarthrose dans celle de tous les autres Os, comme on verra dans la suite.

190. USAGES. Les principaux sont de loger le Cerveau, d'être le siege des Organes des Sens, de servir à la mastication, à la respiration, à la voix, &c.

LES OS DE LA TÊTE^A EN PARTICULIER.

191. **O**N a coutume de diviser les huit Os principaux du Crâne en Communs & en Propres. On a appelé Propres ceux qui ne servent qu'à former la boîte du Crâne en particulier, & on en a compté six, sçavoir l'Os Frontal, les deux Os Parietaux, l'Os Occipital, & les deux Os Temporaux. On a nommé Communs ceux qui outre la formation du Crâne, contribuent aussi à celle de la Face, & on en a compté deux, qui sont l'Os Ethmoïde & l'Os Sphenoïde.

192. Mais cette division n'est pas exacte; car l'Os Frontal & les Os des Tempes devroient par la même raison être aussi appelés Communs. Ainsi au-lieu des six Propres, il n'y en auroit que trois, sçavoir les deux Os Parietaux & l'Os Occipital; & au-lieu des deux Communs il y en auroit cinq, sçavoir l'Os Frontal, les deux Os Temporaux, l'Os Sphenoïde & l'Os Ethmoïde.

L'OS CORONAL.

193. **SITUATION GENERALE.** Il est placé à la partie antérieure du Crâne, & il forme la partie du Visage que l'on appelle le Front, d'où il est aussi appelé Frontal.

194. **FIGURE.** Sa figure est symme-
tri-

trique, & à peu près comme une espèce de coquille de mer, qui est large & presque arrondie, de-sorte que deux Os Frontaux d'une même grandeur joints ensemble par leurs bords representent en quelque maniere cette sorte de coquillage dans son entier.

195. DIVISION. Avant que de parler de ses parties, il faut remarquer, que quoique l'on le regarde comme un seul Os, il se trouve néanmoins quelquefois separé en deux pieces égales par une Suture qui paroît comme la continuation de la Sagittale, & qui n'est pas plus particuliere à un sexe qu'à l'autre.

196. REGIONS. Etant considéré comme un seul Os, on le peut diviser en partie superieure, qui contriouë à former le Sommet de la Tête; en partie inferieure, qui appartient à la base du Crâne; en anterieure ou Front, & en laterales où commencent les Tempes.

197. Il a deux Faces, une externe, convexe pour la plus grande partie, & qui forme le Front; une interne & concave à proportion. On appelle ici externe, ce qui paroît, le Crâne étant entier, & interne ce que l'on ne peut voir que le Crâne étant ouvert.

198. EMINENCES EXTERNES. Dans la Face externe on voit les Eminences suivantes: Deux Arcades Surcilieres, qui font le bord superieur ou le sourcil de chaque Orbité. Trois bosses plus ou moins apparentes, sçavoir une entre les deux Arcades, & deux autres plus élevées au-des-

fus de chaque Arcade, que l'on appelle communement les Bosses du Front. Cinq Apophyses, sçavoir, une à l'extrémité de chaque Arcade, & une entre les Orbites qui soutient les Os propres du Nez, & qui dans quelques sujets fait une partie de sa Cloison osseuse. Je nomme celle-ci Apophyse Nasale, & les quatre autres Apophyses Angulaires.

199. CAVITE'S EXTERNES. Deux Voûtes Orbitaires ou portions supérieures des Orbites. Dans chacune de ces Voûtes au-dessus de l'Angle externe, un enfoncement considerable qui loge la Glande Lacrimale. Un petit enfoncement au-dessus de l'Angle interne, où est attachée la Poulie Cartilagineuse du grand Muscle oblique de l'œil. Deux portions des Fosses Temporales. Deux petites Crêtes, dont chacune fait l'extrémité antérieure du grand Plan demi-circulaire des Tempes, au bord des Arcades Surciliaires vers l'angle externe. Deux Trous Surciliars, qui dans quelques sujets ne sont que des Echanures; ces Trous sont quelquefois doubles. Deux Trous ou portions de Trous Orbitaires internes.

200. EMINENCES & CAVITE'S INTERNES. On voit dans la face interne de cet Os une Eminence perpendiculaire & tranchante nommée Epine Frontale ou Coronale, qui est directement à l'opposite de la Bosse moyenne dont je viens de parler. Au-dessus de cette Epine une portion de la Gouttiere du Sinus longitudinal. Quelquefois l'Epine manque,

que, & alors la portion de Gouttiere descend plus bas. Au-dessous de l'Epine une Echancrure considerable, qui renferme l'Os Ethmoïde, & dont les parties laterales sont plus ou moins Cellulaires. On l'appelle Echancrure Ethmoïdale. Entre cette Echancrure & l'Epine Coronale un Trou nommé Epineux ou Borgne; lequel dans quelques sujets est simple ou propre, dans d'autres commun, & en partie formé par l'Os Ethmoïde. Ce Trou paroît répondre aux Sinus Frontaux vers la Racine du Nez. Deux grandes fosses qu'on appelle Fosses anterieures de la base du Crâne, & qui logent les Lobes anterieurs du Cerveau. Elles s'avancent sur le devant, & forment ainsi les Bosses du Front. En bas elles sont inégales; ce qui répond aux inégalités des Lobes dont je viens de parler, & elles y sont un peu élevées pour faire place aux Orbites. Enfin on y remarque des Sillons pour l'Artere de la Dure-Mere, quelquefois il s'y trouve des enfoncemens vagues de la Table interieure, dont j'ai parlé ci-dessus (n. 181) dans l'Exposition generale de la Tête.

201. SUBSTANCE. SINUS. Cet Os est composé, comme j'ai fait remarquer en general, de deux Tables & du Diploë, excepté les Voûtes Orbitaires qui sont très-minces & sans Diploë. Au milieu de la partie inferieure de cet Os, où est ordinairement la Bosse moyenne du Front, les deux Tables sont ordinairement écartées l'une de l'autre, pour former deux

Cavités qu'on appelle Sinus Frontaux ou Sinus Surciliers ; & les pieces ainsi écartées sont encore comme composées de deux Tables, ou pour le moins ont chacune deux surfaces, ce qui fait quatre surfaces ou quatre Tables en tout.

202. Les Sinus Frontaux s'étendent de côté & d'autre, plus ou moins sur les bords des Orbites jusqu'aux Trous Surciliers. Ils s'ouvrent en bas & communiquent avec les Cellules de l'Os Ethmoïde. Ils sont pour l'ordinaire séparés par une Cloison osseuse, qui très-souvent se trouve plus d'un côté que de l'autre, & plus ou moins inégale. Quelquefois elle est percée, quelquefois elle n'est pas entière, & quelquefois elle manque.

203. On remarque une très-grande différence de ces Sinus dans divers sujets, & par rapport à l'étendue qui quelquefois est très-petite, & par rapport à la forme, qui souvent est fort irrégulière & en manière de Cellules. On les a vus manquer tout-à-fait, & dans ce cas la Cavité du Nez paroît plus ample en dedans. On a encore vu que l'un d'eux ne s'ouvroit pas dans le Nez, & qu'il communiquoit seulement avec l'autre.

204. SITUATION PARTICULIERE. Pour avoir une idée juste de la vraie situation de toutes les parties de cet Os, il est bon qu'en l'examinant & en la démontrant, on la tienne de la même manière qu'il est situé dans une Tête entière placée selon la méthode que j'ai indiquée dans l'Exposition générale. (n. 188)
Par

Par là on verra que la Partie superieure de cet Os panche un peu en arriere, & que la circonference de ses bords est dans un plan incliné.

205. CONNEXION. L'Os Frontal se rencontre par Engrenure ou Suture avec sept autres Os, qui sont les Os Parietaux, l'Os Ethmoïde, l'Os Sphenoïde, les Os Lacrimaux ou Unguis, les Os du Nez, les Os Maxillaires, & ceux de la Pommette.

206. USAGES. Cet Os contient les Lobes anterieurs du Cerveau & une portion du Sinus longitudinal. Il forme le Front, la partie superieure des Orbites, & une portion des Tempes.

LES OS PARIETAUX.

207. Ils sont au nombre de deux, un de chaque côté, placés à la partie superieure, laterale, & un peu posterieure du Crâne.

208. VOLUME. FIGURE. Ils sont les plus grands de tous les Os du Crâne par rapport à l'espace qu'ils occupent. Leur figure approche d'un quarré irrégulier & voûté.

209. PARTIES. Chacun de ces Os a deux Faces, l'une externe & convexe, l'autre interne & concave: Quatre Bords, un superieur ou Sagital, un inferieur ou Temporal, un anterieur ou Frontal, & un posterieur ou Occipital. Le bord superieur est le plus grand; l'inferieur est le plus petit, & terminé par une grande Echancrure écaillée, que j'appelle Echancrure Temporale

de cet Os. Le bord supérieur & le postérieur sont dentelés d'un bout à l'autre. Le bord Coronal est aussi dentelé, excepté en bas. Le bord inférieur est presque entièrement écailleux, excepté une petite portion du côté de l'Occiput.

210. Quatre Angles, un antérieur supérieur, un antérieur inférieur, un postérieur supérieur, & un postérieur inférieur. L'Angle antérieur inférieur se termine en une espèce de Languette écailleuse, que j'appelle Apophyse Temporale, ou Angle Temporal, à cause de sa situation.

211. A la Face externe au-dessus de l'Echancrure Temporale on voit la portion la plus considérable du Plan demi-circulaire du Muscle Crotaphite. Proche le bord supérieur vers l'Angle postérieur il y a un petit Trou nommé Parietal. Quelquefois il ne se trouve que dans l'un de ces Os; quelquefois il est dans la Suture Sagittale, & il manque aussi quelquefois; dans les uns il se perd dans le Diploë; dans les autres il perce les deux Tables.

212. La Face interne est légèrement inégale; on y remarque plusieurs Sillons qui répondent aux Ramifications de l'Artere de la Dure-Mere, dont le Tronc se trouve quelquefois dans une Gouttière, & quelquefois même un Canal parfait très-court, à l'angle antérieur inférieur & dans l'épaisseur de cet Os. On voit aussi, mais plus rarement, dans la partie voisine un pareil Canal pour une autre Artere de la Dure-Mere.

213. Le long du bord supérieur de cette
Face

Face interne, se voit la moitié de la Gouttiere Sagittale du Sinus longitudinal. A l'angle postérieur inférieur se remarque une très-petite portion de la Gouttiere du Sinus lateral qui manque rarement. Enfin on y observe aussi quelquefois des Enfoncemens vagues & irreguliers comme dans l'Os Coronal.

214. SUBSTANCE. Ces Os sont les plus foibles des huit qui composent le Crâne. Le Diploë se trouve entre les Tables le long du bord Sagittal, du bord Occipital & de la moitié supérieure du bord Frontal.

215. SITUATION PARTICULIERE. Pour mettre ou montrer cet Os en situation, on n'a qu'à suivre ce que j'ai dit de ses bords & de ses angles (n. 209. 210), observant que l'angle postérieur est plus bas que l'anterieur.

216. CONNEXION. L'Os Parietal d'un côté est joint avec celui de l'autre côté par la Suture Sagittale; avec l'Os Frontal par la Suture Coronale; avec l'Occipital par la Suture Lambdoïde; avec les Os des Tempes & avec l'Os Sphenoïde par des Sutures écailleuses.

217. Sa connexion avec l'Os Frontal au-dessous de la circonference du Plan demi-circulaire est par Suture écailleuse: elle l'est de même avec l'Os Sphenoïde aussi bien qu'avec l'Os Temporal. Il faut remarquer que la portion écailleuse de l'Os Frontal est recouverte de celle de l'Os Parietal, & que l'Échancrure écailleuse du Parietal est recouverte de l'Os des Tem-

pes, dont l'Apophyse écailleuse est aussi recouverte d'une Apophyse de l'Os Sphénoïde.

218. USAGE. Ces Os renferment une très-grande portion du Cerveau, font une partie des Tempes, & servent à l'insertion du Muscle Crotaphite, &c.

L'OS OCCIPITAL.

219. SITUATION GÉNÉRALE. Il est situé à la partie postérieure & inférieure du Crâne.

220. FIGURE. Il représente une espèce de Lozange irrégulièrement dentelée, & cependant symétrique, convexe en dehors, & concave en dedans. Rarement il est fait de deux pièces par la continuation de la Suture Sagittale.

221. DIVISION. Face externe & Face interne : Partie supérieure, partie inférieure : Parties latérales, & partie moyenne. On en peut regarder les quatre premières comme autant d'Angles. Quatre Bords ; deux supérieurs, dentelés ; deux inférieurs, plus ou moins inégaux.

222. La Face externe est convexe. On voit vers sa partie moyenne la Protubérance ou Bosse Occipitale. Au-dessous de cette Bosse se trouvent deux Arcades superficielles, ou Lignes transversalement courbes, & plus marquées ou saillantes dans quelques sujets que dans d'autres ; l'une supérieure & plus grande, l'autre inférieure & plus petite, lesquelles s'étendent de côté & d'autre jusqu'aux Apophyses Mastoïdes. Une Ligne perpendiculaire ;

laire , qui coupe l'Arcade inferieure en maniere de croix. On l'appelle Epine ou Crête Occipitale externe: Deux Plans raboteux sous l'Arcade Occipitale superieure , un à chaque côté de l'Epine Occipitale: Deux autres entre les extrémités des deux Arcades Occipitales ; l'un à droite & l'autre à gauche: Deux Condyles , ou Apophyses Condylôides , encroutés de Cartilages , & legerement convexes ; dont les Facettes sont oblongues , ovales , & posées obliquement , de façon que leurs extrémités posterieures sont plus écartées l'une de l'autre que leurs extrémités anterieures: Un grand Allongement Cuneiforme , qui depuis les Condyles monte en haut , & dans les adultes est souvent continu avec l'Os Sphenoïde. On le peut appeller Apophyse Basilaire , ou la grande Apophyse de l'Os Occipital: Des Tubercules inégaux à la partie ou face inferieure de cette Apophyse: Deux petites avances angulaires sur le bord de l'Os , vis-à-vis les Condyles.

223. Deux grandes Echancrures sous les angles lateraux qui reçoivent les Apophyses posterieures des Os des Tempes: Deux petites Echancrures ou portions des Fossettes Jugulaires & des Trous déchirés ; chacune de ces petites Echancrures est souvent divisée en deux par une petite avance obscure: Le grand Trou Occipital , au bord anterieur duquel il y a une Impression ou attache Ligamenteuse: Deux Fossettes Condylôidiennes posterieures: Deux Trous Condylôidiens anterieurs pour la

neuvième Paire de Nerfs; ils sont quelquefois doubles. Deux Trous Condyloldiens posterieurs pour de petites Veines; ils manquent quelquefois.

224. La Face interne de cet Os est concave. On y observe une Gouttiere Cruciale dont les bords sont un peu élevés: La branche superieure reçoit une partie du grand Sinus longitudinal de la Dure-Mere. Les branches laterales reçoivent les Sinus lateraux. La branche inferieure est souvent plutôt une Crête ou Epine, qu'une Gouttiere. Cette Epine, que l'on appelle Epine Occipitale interne, est vis-à-vis l'Epine Occipitale externe. Il arrive assez souvent que la portion de la Gouttiere du Sinus longitudinal est plus d'un côté que de l'autre. La rencontre de ces quatre Gouttieres. Un Tubercule considerable, qui est vis-à-vis la Protuberance Occipitale: Quatre Fosses séparées par les quatre Branches de la Gouttiere Cruciale, dont deux soutiennent les Lobes posterieurs du Cerveau, & deux logent le Cervelet. Une Gouttiere très-large dans l'Apophyse Cuneiforme pour la moëlle allongée du Cerveau, &c. Deux petites portions de Gouttieres en bas, qui achevent les Gouttieres des Sinus lateraux de la Dure-Mere. Le long du bord interne du grand Trou Occipital, il y a une espece de Gouttiere plus ou moins sensible.

225. SUBSTANCE. Cet Os est fort épais dans sa partie superieure, qui est très-exposée aux coups; & mince dans sa partie inferieure, qui en récompense est bien garnie

nie de Muscles. La plus grande épaisseur est à la Protuberance Occipitale, entre laquelle & le Tubercule de la Gouttiere Cruciale, il y a beaucoup de Diploë.

226. SITUATION PARTICULIERE. Pour mettre l'Os Occipital en situation, il faut placer le grand Trou Occipital en bas horizontalement; & la grande Apophyse ou Apophyse Cuneiforme en devant un peu élevée.

227. CONNEXION. L'Os Occipital se rencontre en haut avec les Os Parietaux par la Suture Lambdoïde; en bas & latéralement avec les Os des Tempes par la continuation de la Suture Lambdoïde; en bas & antérieurement par son allongement ou Apophyse Cuneiforme avec l'Os Sphénoïde, qui dans un âge parfait ne forme ordinairement qu'un même Os avec lui. Il se rencontre aussi, par une espèce de Suture, avec les Os Surnuméraires, quand il s'en trouve.

228. USAGES. Cet Os forme la partie postérieure de la Tête; il fait l'Articulation de la Tête avec le Tronc; il enferme une partie du Cerveau & presque tout le Cervelet; donne passage à la Moëlle allongée, & à plusieurs Vaisseaux & Nerfs. Il donne l'attache à plusieurs Muscles, &c.

L'OS SPHENOÏDE.

229. SITUATION GENERALE. Il est situé à la partie inférieure & un peu antérieure du Crâne, & fait la partie moyenne de sa base, d'où lui est venu le nom d'Os.

d'Os Basilaire. On l'appelle Sphénoïde ou Cuneiforme, parce qu'il est engagé & comme enclavé entre les autres Os en manière de coin.

230. FIGURE. Sa figure est fort bizarre, quoique symétrique ; & comme la plus grande étendue est transversale, il représente en quelque manière une Chauve-souris, dont les ailes sont étendues.

231. DIVISION. Ses parties sont en grand nombre. On pourroit donner le nom de Corps à la portion épaisse & postérieure qui est unie avec l'allongement de l'Os Occipital. Au reste il n'est fait que d'Éminences & de Cavités. Pour les examiner avec ordre, il faut auparavant diviser cet Os en deux Faces ; une Externe, que l'on peut voir pour la plus grande partie dans un Crâne entier : une Interne, qui ne paroît que dans un Crâne ouvert.

232. EMINENCES DE LA FACE EXTERNE. Deux Apophyses Temporales, qui de toutes les Apophyses de cet Os sont les plus grandes & les plus éloignées l'une de l'autre ; Ingrassias les nomme les grandes Aîles de l'Os Sphénoïde. On les trouve rarement séparées du reste par des Sutures transversales. Deux Apophyses Orbitaires qui forment une portion considérable de l'Orbite du côté des Tempes : Une Pointe en forme de Bee, au milieu de l'intervalle des Apophyses Orbitaires : Deux Apophyses appelées Pterygoides, dont on divise chacune en deux Aîles, une externe qui est la plus large, & une interne, qui se termine en bas par un petit crochet.

On

On divise encore chaque Aîle en deux Faces, une externe du côté des Tempes, & une interne du côté du Palais: Deux Apophyses Epineuses: Une petite Eminence anterieure au-dessus du Bec pour la connexion avec l'Os Ethmoïde. Dans quelques sujets au-lieu de cette Eminence il y a une petite Echancrure.

233. CAVITE'S DE LA FACE EXTERNE. Deux portions de Fosses Temporales: Deux portions de Fosses Orbitaires: Deux Fosses Pterigoïdiennes, dont chacune à son extrémité inferieure est fenduë par une Echancrure irreguliere, que j'appelle Echancrure Palatine: Une petite Fossette oblongue à la Racine de l'Aîle interne: Deux Fentes Orbitaires superieures ou Fentes Sphenoïdales: Une petite Echancrure au bout de chacune de ces Fentes pour le passage d'une Artere de la Dure-Mere: Deux Echancrures Temporales: Deux Echancrures Maxillaires, dont le bord aide à former la Fente Orbitaire inferieure, que je nomme Fente Spheno-Maxillaire. Il y a quelquefois une Gouttiere assez sensible sur ce même bord: Deux Trous pour les Nerfs Maxillaires superieurs: Deux autres à côté, nommés Trous Pterigoïdiens, qui dans un Crâne entier sont cachés par d'autres Os: Deux Trous Ovaux pour les Nerfs Maxillaires inferieurs: Deux petits Trous ronds appellés Trous Epineux, dont chacun donne passage à une Artere de la Dure-Mere. Quelquefois ces Trous ne sont que des Echancrures ou portions de Trous. Un autre
pe-

petit Trou entre les deux Trous Maxillaires : Une petite Gouttiere à côté de l'Apophyse Epineuse , qui contribue à former la Trompe d'Eustachius.

234. EMINENCES DE LA FACE INTERNE. Deux Apophyses transverses , grêles & tranchantes , qui forment les Fentes Orbitaires superieures ou Fentes Sphénoïdales ; Ingrassias les appelle les petites Aîles de l'Os Sphénoïde. Au milieu de l'intervalle de ces Apophyses grêles il y a dans quelques sujets une petite Echancrure , dans d'autres une petite avance pour l'Articulation avec l'Éthmoïde. Quatre Apophyses Clinoïdes , deux antérieures , & deux postérieures , dont les deux postérieures quelquefois n'en font qu'une , & quelquefois s'avancent vers les antérieures & s'y unissent en maniere de poutre , sous laquelle passe la dernière Courbure de l'Artere Carotide interne. On trouve aussi ce passage divisé en deux par une petite colonne ou cloison osseuse ; & plusieurs autres variétés. Une ou deux petites Lan guettes à l'entrée de la Carotide interne dans le Crâne. Deux petits Stilets ou Crochets qui embrassent l'extrémité de l'Os Occipital dans quelques sujets avant la parfaite union de ces deux Os.

235. CAVITÉS DE LA FACE INTERNE. Deux portions des grandes Fosses moyennes de la base du Crâne. Deux Fentes Orbitaires superieures ou Fentes Sphénoïdales : Deux Trous Optiques : Un petit Trou Orbitaire supérieur vers l'extrémité de chaque Fente Sphénoïdale , le quel

quel Trou n'est souvent qu'une échancrure. Une petite Gouttiere au bout de chacune de ces mêmes Fentes. Un enfoncement entre les Apophyses Clinoides, nommé Selle Sphénoïdale, Selle de Turquie, ou Fosse Pituitaire. On voit encore ici presque tous les Trous qu'on a vûs extérieurement, & dont le Trou Maxillaire supérieur est plutôt un Canal court qu'un Trou.

236. Outre les Cavités dont je viens de parler, il y en a encore deux considérables appellées Sinus Sphénoïdaux, situées dans la portion épaisse de cet Os, sous la partie antérieure de la Selle, & sous l'intervalle des deux Trous Optiques jusques vers le Bec de l'Os Sphénoïde; il sont ordinairement divisés par une cloison osseuse, & ouverts antérieurement aux côtés du Bec, derrière les Conques supérieures du Nez. Leur figure, leur étendue, leur cloison & leurs ouvertures varient. Quelquefois il manque un de ces Sinus; quelquefois l'un s'ouvre seulement dans l'autre; quelquefois ils manquent tous deux; quelquefois il y a plusieurs Cellules sans cloison, & très-souvent la cloison est inégale, & plus d'un côté que de l'autre.

237. SUBSTANCE. Elle est compacte pour la plus grande partie, & il n'y a que fort peu de Diploë, encore ne se rencontre-t-il que par endroits, sçavoir dans la portion épaisse derrière la Selle, vers sa Symphyse avec l'Os Occipital, & un peu dans les Apophyses Orbitaires.

238. SITUATION PARTICULIÈRE.

R E. Pour mettre l'Os Sphenoïde en situation, il faut tourner la Selle en haut, le Bec en devant, & les Apophyses Pterygoïdes en bas.

239. CONNEXION. L'Os Sphenoïde se rencontre avec tous les Os de la Boîte du Crâne, avec les Os de la Pomette, les Os Maxillaires, les Os du Palais & le Vomer.

240. USAGES. Ils sont indiqués par tout ce qui a été dit dans l'Exposition de toutes les parties de cet Os.

L'OS ETHMOÏDE.

241. SITUATION GENERALE. Il est situé intérieurement à la partie antérieure de la base du Crâne.

242. FIGURE. Elle est fort particulière par rapport à son contour, & paroît approcher en quelque manière de la cubique.

243. DIVISION. Elle est arbitraire. Je la divise en trois portions, une mitoyenne & deux laterales. Dans la portion mitoyenne je distingue trois parties, une supérieure, une moyenne, & une inférieure.

244. La partie supérieure de la portion mitoyenne est une Eminence nommée *Crista Galli*, ou Crête de Coq ; elle est souvent solide. On la trouve quelquefois creuse, plus ou moins, & percée par une petite ouverture qui communique avec les Sinus Frontaux ; quelquefois on trouve dans son bord antérieur une Gouttière pour former

former le Trou Borgne ou Epineux de l'Os Coronal.

245. La partie moyenne de la même portion est une petite lame horizontale percée de plusieurs Trous, appelée lame Cribleuse: elle a postérieurement une petite Echancrure pour sa connexion avec l'Os Sphénoïde; elle est cependant comme le corps & le soutien de tout cet Os.

246. La partie inférieure est une lame perpendiculaire qui forme une partie de la Cloison du Nez, & dont le bord a des inégalités pour sa connexion avec l'Os Vomer.

247. Les portions latérales de l'Os Ethmoïde sont les plus considérables par rapport à leur volume. Je divise chacune de ces portions en deux; une supérieure qui est la plus grande, & que je nomme Labyrinthe des Narines, étant très-anfractueuse & irrégulièrement cellulaire; une inférieure en forme de Cornet ou de Coquille.

248. La partie anfractueuse ou Labyrinthe a quatre Faces & deux extrémités. La Face supérieure est un peu couverte des Cellules de l'Echancrure de l'Os Frontal. La Face inférieure est en partie jointe aux Cellules de l'Os Maxillaire, elle est en partie découverte & comme en l'air; & elle jette en arrière des avances plus ou moins considérables, qu'on voit souvent cassées dans le Squelette. Ces avances embrassent quelquefois la Racine du Bec de l'Os Sphénoïde, étant enchâssées dans des Rainures latérales, comme entre deux cou-

coulisses. La Face interne est un peu convexe & raboteuse; elle regarde la Cloison du Nez, & ne tient qu'au bord de la Lame Cribleuse. La Face externe est un peu plate & fort polie, ce qui a donné occasion de la nommer *Os Planum*, qui fait une partie de la Parois interne de l'Orbite, & qui a souvent dans sa partie supérieure une ou deux petites Echancrures pour former les Trous Orbitaires internes dont j'ai déjà parlé dans l'exposition de l'Os Frontal.

249. L'extrémité antérieure du Labyrinthe est inégalement cellulaire; elle est en partie recouverte des Cellules de l'Echancrure de l'Os Coronal, & en partie de l'Os Lacrimal ou Unguis, & elle porte une espèce d'Entonnoir, qui communique avec le Sinus Frontal. L'extrémité postérieure est fermée en partie par l'Os Sphénoïde, & par une portion de l'Os du Palais.

250. La partie inférieure de chaque portion latérale de l'Os Ethmoïde ressemble en quelque sorte à une coquille longuette, comme est celle d'une Moule. Je lui donne le nom de Coquille ou de Conque supérieure des Narines. Elle est fort raboteuse & poreuse. Sa convexité regarde la Cloison du Nez, & sa concavité l'Os Maxillaire. L'une de ses extrémités est tournée en arrière, & l'autre en devant, où elle s'unit en haut avec la partie antérieure, moyennant l'Entonnoir dont il a été parlé. Cette partie inférieure de la portion latérale de l'Os Ethmoïde est
distin-

distinguée de la supérieure ou de la Labyrinthine par une espèce de Rainure ou Cou-lisse laterale.

251. SITUATION PARTICULIERE. Pour mettre cet Os en situation, on n'a qu'à suivre ce que j'ai dit, observant de mettre la Tête du *Crista Galli* en devant.

252. SUBSTANCE. Elle est fort délicate, quoique compacte & sans Diploë; car presque tout y est très-mince, n'étant formée que de differens feuillets osseux.

253. CONNEXION L'Os Ethmoïde est joint avec l'Os Coronal, l'Os Sphenoidé, les Os du Nez, les Os Maxillaires, les Os Lacrimaux ou Unguis, les Os du Palais & le Vomer.

254. USAGES. C'est de servir à l'Organe de l'Odorat, & de donner une très-grande étendue à la Membrane Pituitaire dans un petit espace, &c.

LES OS DES TEMPEs.

255. NOMBRE ET SITUATION GENERALE. Ils sont au nombre de deux, dont chacun est situé inferieurement à la partie laterale du Crâne.

256 FIGURE. Elle est en partie demicirculaire, & en maniere d'écaille de poisson; en partie comme un rocher informe à plusieurs pointes.

257. DIVISION. On divise chacun de ces Os en deux portions; une supérieure, qu'on nomme Écailleuse, à cause de sa ressemblance: une inferieure apellée Apophyse Pierreuse, ou le Rocher, & cela non

non pas tant par rapport à sa figure qu'à sa dureté. Cette portion se sépare facilement d'avec l'autre dans les enfans, & il en reste des traces dans les adultes, comme Riolan l'a déjà remarqué.

258. On divise encore l'un & l'autre de ces Os en deux Faces; une externe où l'Ecaille est convexe; & une interne, où elle est legerement concave. Selon cette division les Eminences & les Cavités qui s'y rencontrent, peuvent être divisées en Externes & en Internes.

259. EMINENCES EXTERNES. L'Apophyse Mastoïde à la partie inferieure & posterieure de l'Os. L'Apophyse Zygomatique à la partie anterieure. L'Apophyse Styloïde en dessous, laquelle originairement paroît être Epiphyse. Nous avons vû dans un sujet cette Apophyse longue d'environ trois poudes, & nous avons vû dans un autre sujet une Appendice Styloïde, qui par un Ligament étoit attachée à l'Apophyse ordinaire, & s'étendoit le long du Muscle Stylopharyngien. L'Apophyse Capsulaire, dans laquelle le Stilet osseux paroît comme enchâssé. L'Eminence Articulaire de l'Apophyse Zygomatique. L'Angle Lambdoïde. La Face inferieure du Rocher.

260. CAVITE'S EXTERNES. La Cavité Articulaire immédiatement derriere l'Eminence du même nom, qui toutes deux servent à l'Articulation de la Mâchoire inferieure. La Fêlure de la Cavité Articulaire. L'Echancrure ou Rainure Mastoïdienne, à laquelle est attaché le Mus-

Muscle Digastrique. L'Ouverture du Conduit Auditif externe. Le rebord antérieur & dentelé de cette ouverture. Le Trou Stilo-Mandibulaire ou Trou Mastoïdien antérieur, qui est l'orifice du Conduit de la portion dure du Nerve Auditif. Fallope appelé ce Conduit Aqueduc, non pas par rapport à sa fonction, mais par rapport à la ressemblance avec une espece d'Aqueduc de son pays. L'Orifice ou Trou inférieur du Canal Carotide du Rocher; ce Canal se coude en haut vers le devant, & se termine à la Pointe du Rocher à côté de la Selle Sphénoïde. Une portion de la Fosse Jugulaire. Une portion du Trou Déchiré.

261. De plus, une portion du Conduit Palatin de l'Oreille, appelé Trompe d'Eustachius, & que l'on nomme communément en France l'Aqueduc. Ce Conduit qu'il ne faut pas confondre avec l'Aqueduc de Fallope, suit en quelque maniere la direction de la Fêlure Articulaire. L'Echancrure Zygomatique. L'Echancrure Parietale, qui reçoit l'Angle postérieur & inférieur de l'Os Parietal. L'Echancrure Sphénoïdale, qui reçoit l'Apophyse Épineuse de l'Os Sphénoïde. Un ou plusieurs Sillons pour la Ramification de l'Artere Temporale. La Rainure Pierreuse, qui sert à la connexion du Rocher avec la grande Apophyse de l'Os Occipital. On peut encore ajouter le Trou Mastoïdien postérieur par où passe une petite Veine qui se dégorge dans le Sinus Latéral: quelquefois ce Trou est fait par la
con-

connexion de cet Os avec l'Os Occipital; quelquefois il manque à l'un de ces Os, & quelquefois à tous les deux. Il y a encore quelquefois un petit Trou Mastoïdien supérieur qui se perd dans la Substance de l'Os

262. **ÉMINENCES ET CAVITÉS INTERNES.** Il faut ici examiner séparément la Portion Ecailleuse & le Rocher. Dans la Face interne ou concave de la Portion Ecailleuse on voit les Crenelures ou dentelures rayonnées du Bord demi-circulaire, qui forment la Suture Ecailleuse de l'Os Parietal voisin. Une portion de la Fosse Moyenne du même côté de la Base du Crâne. Les inégalités de cette Fosse.

263. **LE ROCHER** est une espèce de corps pyramidal à trois faces, couché obliquement, de manière que sa base est tournée en arrière & en dehors vers l'Apophyse Mastoïde, sa pointe en devant & en dedans vers la Selle Sphénoïde. De ces Faces l'une est supérieure & un peu inclinée en devant, l'autre est postérieure, & la troisième inférieure. Celle-ci appartient à la face externe de tout l'Os, de laquelle je viens de faire la description.

264. La Face supérieure de ce Rocher aide à former une portion de la Fosse moyenne de la base du Crâne, & elle est inégale comme la Face interne de la portion Ecailleuse. On y voit un petit Trou irrégulier & comme double, couvert en partie d'une petite Lame osseuse: ce Trou est

est une espece d'interruption du Conduit de la portion dure du Ners Auditif.

265. Dans la Face posterieure du Rocher on voit le Trou Auditif interne : une portion de la Fosse du Cervelet. On y trouve quelquefois de petits enfoncemens vagues qui sont plus profonds dans les Enfans, & s'effacent avec l'âge. A la base du Rocher on voit une portion de la Gouttiere du Sinus lateral, qui est en partie creusée sur cette base, & en partie sur l'Angle Lambdoïde. Une portion du Trou Déchiré. Une petite pointe qui fait comme le partage de ce Trou en deux, & distingue le passage de la Veine Jugulaire d'avec celui du Ners de la Huitième paire.

266. Le Rocher ayant trois faces, on peut aussi y remarquer trois Angles ; un supérieur entre la face supérieure & la postérieure ; un postérieur entre la face postérieure & l'inférieure ; & un antérieur entre la face antérieure & l'inférieure. L'Angle supérieur qui est le plus apparent, a une Rainure pour un petit Sinus de la Dure-Mere ; l'Angle postérieur est comme interrompu vers son milieu par le Trou Déchiré, & porte la petite pointe ou avance osseuse qui divise ce Trou en deux parties. Cet Angle a une Rainure vers son extrémité, qui fait connexion avec l'allongement ou la grande Apophyse de l'Os Occipital. Entre la pointe ou le sommet de Rocher & l'ouverture supérieure du Canal Carotide, on trouve souvent un petit Osselet comme une espece d'Os Sefamoïde, dont Riolan a déjà parlé.

267. SITUATION PARTICULIERE. Pour mettre un Os des Tempes en situation, il faut placer l'Apophyse Zygomatique horizontalement, & la tourner en devant, & il faut tourner l'Apophyse Mastoïde en bas.

268. SUBSTANCE. Elle est presque toute compacte. Celle de la partie Ecailleuse est assez mince & transparente. L'Apophyse Mastoïde est creusée par des Cellules considérables. Le Rocher est une substance osseuse très-dure & très-solide; il a des Cavités & des Conduits internes qui servent à l'Organe de l'Oïe renfermé dans cette Apophyse.

269. CONNEXION. L'Os des Tempes est joint en haut avec l'Os Parietal par Suture Ecailleuse; en arrière & en bas avec l'Os Occipital par Suture vraie en partie, & en partie par Harmonie; en devant avec les grandes Aîles de l'Os Sphénoïde par Suture Ecailleuse; en bas avec les Apophyses Épineuses du même Os; & enfin en devant avec l'Os de la Pomme par la Suture Zygomatique.

270. USAGES. Les principaux sont d'achever la Boîte du Crâne; de servir à l'Articulation de la Mâchoire inférieure, & à l'insertion de plusieurs Muscles, mais principalement pour contenir l'Organe de l'Oïe, qui y est renfermé.

LES OS DE L'OREILLE
INTERNE.

LES OS SURNUMERAIRES.

On en trouvera l'Exposition à la fin de celle de tous les autres Os de la Tête, immédiatement après celle de l'Os Hyoïde.

LES OS DE LA FACE.

271. Je ne repeterai point ce que j'ai déjà dit de ces Os dans le Dénombrement general du Squelette. J'ajouterai seulement que les Os du Palais, le Vomer, les Conques inferieures du Nez, & les Os Unguis, n'appartiennent que très-improprement à la Face; à moins qu'on ne veuille regarder ces Os comme appartenans à la Structure interne du Nez, qui fait veritablement partie de la Face ou du Visage.

LES OS MAXILLAIRES.

272. NOMBRE ET SITUATION. Les Os Maxillaires, ou les grands Os de la Mâchoire superieure, sont deux, situés l'un à côté de l'autre à la partie anterieure & moyenne de la Face.

273. FIGURE. Leur conformation est fort irreguliere, & d'une étendue très-considerable.

274. DIVISION. On en peut diviser chacune en deux faces; une externe & une interne. J'appelle externe celle qui paroît dans un Crâne entier hors de la Voûte du Palais; & j'appelle interne celle qui fait partie

de cette Voûte , & qui regarde la Cloison des Narines.

275. EMINENCES EXTERNES. L'Apophyse Nasale qui fait la partie laterale du Nez. L'Apophyse Orbitaire qui forme la portion inferieure de la Fosse Orbitaire ou Cavité de l'Orbite , & par une espece de Crête forme la portion interne de son bord. On l'appelle aussi Apophyse Malaire , à cause de sa connexion avec l'Os Malum ou de la Pomette. L'Apophyse Palatine qui forme la Voûte du Palais conjointement avec celle de son pareil. L'Apophyse Alveolaire qui est en forme d'Arcade , & soutient les Dents. La Tuberosité Maxillaire , ou Extrémité posterieure de cette Arcade. L'Epine des Narines , qui est une petite Eminence pointuë au-dessus de l'Extrémité anterieure de l'Arcade Alveolaire.

276. CAVITE'S EXTERNES. Portion de la Fosse Orbitaire , dans laquelle il y a une petite Fossète , où s'attache le Muscle oblique inferieur de l'œil proche le Conduit Lacrimal , & une Fissure ou Fêlure dont il sera parlé ci-après. La Fosse Maxillaire. Portion de la Fosse Zygomatique. Portion de la Fosse Palatine ou Voûte du Palais , dans laquelle on voit plusieurs petites inégalités plus ou moins pointuës , & souvent de petits crochets pointus.

277. L'Echancrure Lacrimale qui reçoit l'Os Unguis. Petite Gouttiere Lacrimale , qui avec l'Os Unguis fait la portion superieure du Conduit Lacrimal. L'Echancrure Nasale ou des Narines. Portion de la Fente Orbitaire inferieure , ou

Fen-

Fente Spheno-Maxillaire ; & enfin l'Echancrure Palatine qui reçoit l'Os du Palais. Une très-petite Echancrure à l'extrémité antérieure de la Voûte du Palais, laquelle petite Echancrure forme le Trou Palatin antérieur nommé Trou incisif, à cause qu'il est situé derrière les Dents incisives. Une Rainure ou Gouttière oblique sur la partie postérieure de la Tubérosité Maxillaire ; l'extrémité inférieure de cette Rainure ou Gouttière aide à former le Trou Palatin postérieur.

278. Le Canal Orbitaire, qui est creusé de devant en arrière immédiatement au-dessous la portion inférieure de l'Orbite. Trou Orbitaire antérieur, ou Orifice antérieur du Canal Orbitaire ; Trou Orbitaire postérieur ou Orifice postérieur du Canal Orbitaire, par lequel ce Canal se termine au bord de la Fente Spheno-Maxillaire. La Fêlure ou Fissure du Canal Orbitaire, qui paroît plus ou moins dans l'Orbite, & est souvent comme entr'ouverte en arrière. Les petits Troues de la Tubérosité Maxillaire. Les petits Troues voisins du Canal Orbitaire, & ceux de l'Apophyse Nasale, varient & quelquefois manquent. Je parlerai des Alveoles dans la suite.

279. EMINENCES ET CAVITE'S INTERNES. La plus grande partie de la Fosse Nasale. La Crête antérieure des Narines qui est haute & courte. La Crête postérieure des Narines qui est basse & longue. Ces deux Crêtes sont une continuation de l'Epine des Narines (n. 273.), & sont tel-

lement disposées, que celles de l'Os Maxillaire d'un côté jointes à celles de l'autre Os Maxillaire, forment une espèce de Couliſſe ou Rainure longue, qui embrasse le bas de la Cloison du Nez. Une Gouttiere assez creuse presque perpendiculaire; large & comme évalée en haut, plus étroite & un peu reculée en bas. Cette Gouttiere fait la portion inferieure du Conduit Lacrimal.

280. Le Conduit Palatin antérieur à côté de la Crête antérieure & près de l'Épine des Narines. Ce Conduit en descendant se rencontre & s'unit avec celui de l'autre Mâchoire, & forme le Trou Palatin antérieur ou Trou Incisif qui est souvent très-composé. Une petite Eminence ou Ligne transversale antérieure entre l'Echancrure Nazale & l'extrémité inferieure du Conduit Lacrimal. Cette Ligne ou Eminence soutient le devant d'une des Conques inferieures du Nez. Une Trace raboteuse & large sur la Tuberosité Maxillaire, devant & derriere le Conduit du Trou Palatin; c'est l'endroit de sa connexion avec l'Os du Palais. Une petite Eminence ou Ligne transversale postérieure, qui est recouverte d'une Lamelle de l'Os du Palais, & soutient les inégalités de l'extrémité postérieure de la Conque inferieure du Nez par l'intermede d'une Lamelle de l'Os du Palais, comme on verra ci-après.

281. Enfin le Sinus Maxillaire, qui est une grande Cavité creusée sous l'Orbite dans l'Apophyse Orbitaire. Ce Sinus s'étend

tend jusques vers la Suture de l'Os de la Pomette, vers la Fente Spheno-Maxillaire, vers le Trou Orbitaire inferieur, & en bas vers les Alveoles. Il a quelquefois au bord superieur quelques Cellules qui communiquent avec celles de l'Os Ethmoïde. Ce Sinus s'ouvre entre les deux Conques du Nez, derriere le Conduit Lacrimal par un ou plusieurs orifices, formés en partie par une portion de l'Os du Palais, en partie par une portion de la Conque inferieure du Nez, quelquefois même par une de l'Os Unguis.. Il faut remarquer que ces ouvertures sont beaucoup plus élevées que le fond du Sinus.

282. Je ne parle pas ici de la séparation de cet Os par une petite Suture transversale, derriere le Trou incisif, parce qu'elle ne se trouve pour l'ordinaire que dans la jeunesse & avant l'ossification achevée.

283. SUBSTANCE. L'Os Maxillaire est presque tout compacte & sans Diploë, si ce n'est dans l'épaisseur de l'Arcade Alveolaire, & à la pointe de l'Apophyse Orbitaire.

284. SITUATION PARTICULIERE. Pour y mettre cet Os il faut tourner l'Apophyse Nasale en haut, l'Arcade Alveolaire en bas, & l'Epine des Narines en devant.

285. CONNEXION. Avec le Coronal, l'Os Ethmoïde, l'Os Sphenoïde, les Os Unguis, les Os de la Pomette, les Os propres du Nez, les Os du Palais, le Vomer, les Conques inferieures du Nez, & enfin avec ou entre eux-mêmes.

286. USAGES. Les deux Os Maxil-

lares aident à former l'Organe de la Mastication, la Voûte du Palais, la Jouë, l'Orbite, le Nez, &c.

LES OS DE LA POMETTE.

287. NOMBRE. SITUATION GÉNÉRALE. Ces Os, autrement nommés Os Zygomatiques, & Os Malum ou Malaires, sont au nombre de deux, situés chacun à la partie laterale moyenne de la Face.

288 FIGURE. Ils sont en quelque façon triangulaires ou irregulierement quarrés.

289. DIVISION. En deux Faces, une externe legerement convexe, une interne inégalement concave.

290. ÉMINENCES. L'Apophyse Orbitaire supérieure ou Angulaire qui s'unit par Suture avec l'Apophyse angulaire externe de l'Os Frontal, & aide à former l'Angle externe de l'Orbite. De cette Apophyse s'avance en dedans sur la Face interne de l'Os une Apophyse subalterne, qui d'un côté forme une portion de l'Orbite, & de l'autre une portion de la Fosse Zygomatique. L'Apophyse Orbitaire inférieure ou Maxillaire, qui avec l'Apophyse Angulaire forme la portion intérieure externe de l'Orbite. L'Apophyse Malaire, qui est comme la base des autres, & qui conjointement avec l'Apophyse Maxillaire se joint à l'Apophyse Orbitaire de l'Os Maxillaire. L'Apophyse Zygomatique, qui fait une partie du Zygoma & une de la Fosse Zygomatique.

291. CA-

291. CAVITES. La grande Echancrure Orbitaire qui fait la portion inférieure externe du bord de l'Orbite. L'Echancrure Zygomatique au-dessus du Zygoma. Un ou plusieurs petits Trous dans la Face externe & dans les Apophyses Orbitaires.

292. SUBSTANCE. Elle est composée de deux Tables assez compactes, & de peu de Diploë, qui se trouve principalement dans la partie antérieure de l'Apophyse Malaire.

293. SITUATION PARTICULIERE. On la comprend aisément en faisant attention à ce qui vient d'être dit sur les Faces & sur les Apophyses de cet Os.

294. CONNEXION. L'Os de la Pommette de chaque côté est joint avec l'Os Coronal par l'Apophyse Angulaire; avec l'Os Sphénoïde par l'Apophyse subalterne; avec l'Os des Tempes par l'Apophyse Zygomatique, & avec l'Os Maxillaire par sa base.

295. USAGES. Chacun d'eux fait principalement la partie saillante qui est au haut de la Jouë, sur-tout dans les personnes maigres, & qu'on appelle la Pommette. Il forme une portion de l'Orbite, & achève la formation de l'Arcade Zygomatique.

LES OS PROPRES DU NEZ.

296. NOMBRE. SITUATION. Ils sont deux, unis ensemble & situés antérieurement au bas du Front, entre les deux Apophyses supérieures ou Nasales des Os Maxillaires.

297. FIGURE. Chacun de ces Os approche d'un quarré oblong, dont l'extrémité supérieure est étroite & épaisse, l'inférieure oblique & mince, la portion moyenne courbée en dedans vers l'extrémité supérieure dans quelques sujets, dans d'autres presque droite. Les deux Os joints ensemble représentent une espece de Selle à cheval.

298. DIVISION. On en divise chacun en deux Faces, l'une antérieure ou externe, l'autre postérieure ou interne; & deux extrémités, l'une supérieure, l'autre inférieure; deux Bords, l'un interne, l'autre externe.

299. La Face antérieure est convexe, quoique un peu enfoncée ou cambrée au-dessus de sa partie moyenne. La postérieure est légèrement concave. L'extrémité supérieure est fort épaisse, & garnie de pointes & d'enfoncemens. L'Extrémité inférieure est mince, inégalement dentelée & taillée obliquement, de manière que les extrémités de ces deux jointes ensemble forment une Echancrure aiguë. Le Bord interne qui regarde le Bord interne du pareil Os, est égal, excepté en haut, où il a quelquefois de petites engrenures; il a un petit Rebord du côté de la Face interne ou concave, lequel rebord manque quelquefois dans l'un d'eux. Quand ces deux Os sont joints ensemble, le petit Rebord représente une espece de Crête ou Ligne saillante, qui répond à la Cloison du Nez. Il y a vers le milieu de la face externe, tantôt plus haut, tantôt plus bas,

bas, un Trou; il y manque souvent d'un côté; il y en a quelquefois plusieurs.

300. SUBSTANCE. Presque toute compacte. Il y a quelquefois un peu de Diploë dans l'Extrémité supérieure.

301. SITUATION PARTICULIERE. On la comprend assez par la description.

302. CONNEXION. Ces deux Os sont joints ensemble en partie par Suture, & en partie par Harmonie. Ils sont joints en haut avec l'Os Frontal, latéralement avec les Apophyses Nasales des Os Maxillaires, & intérieurement ou postérieurement avec l'Os Ethmoïde. Etant ainsi assemblés ils sont joints en haut par l'Apophyse Nasale de l'Os Coronal; & en dedans par le bord antérieur de la lame perpendiculaire de l'Os Ethmoïde, moyennant leur Rebord ou Ligne saillante.

303. USAGES. Ils forment ensemble la portion antérieure & supérieure du Nez, & une partie de sa Cloison.

LES OS UNGUIS

ou LACRIMAUX.

304. NOMBRE. SITUATION GENERALE. VOLUME. Ils sont au nombre de deux, dont chacun est situé dans l'Orbite au bas de l'Angle interne. Ils sont de tous les Os de la Face les plus petits, très-minces, & transparens.

305. FIGURE. Plus longue que large, ressemblant en quelque manière à un Ongle de Doigt, principalement quand on

examine cet Os joint au Crâne; car en étant détaché, sa figure n'est pas régulière. Cette ressemblance lui a fait donner le nom Latin *Unguis*, qui signifie Ongle.

306. DIVISION. En deux Faces; une externe, qui pour la plus grande partie paroît dans l'Orbite d'un Crâne entier; une interne qui est cachée. Deux Extrémités, l'une supérieure & l'autre inférieure: Deux Bords, l'un antérieur & l'autre postérieur.

307. La Face externe est polie & un peu concave. Elle est enfoncée vers le bord antérieur par une Gouttière considérable, percée d'une infinité de petits trous comme un crible. Cette Gouttière, que l'on peut nommer Gouttière Lacrimale, commence à l'extrémité supérieure, & descend plus bas que l'extrémité inférieure de la Face, en se terminant par une extrémité particulière, qui dans un Crâne entier est cachée par l'Os Maxillaire. Elle est distinguée du reste de la Face externe par un Rebord très-aigu ou tranchant.

308. La Face interne est un peu raboteuse, & inégalement convexe, avec un enfoncement perpendiculaire fort étroit qui répond au Rebord tranchant de la Gouttière. On voit quelquefois dans la partie supérieure de cette Face de petites portions de Lames Cellulaires qui communiquent avec celles de l'entrée du Sinus Frontal. Il y en a aussi dans sa partie moyenne, qui achevent les Cellules Ethmoïdales antérieures. Dans sa partie inférieure on en voit encore qui communiquent avec les
Anfrac-

Anfractuosités du bord supérieur du Sinus Maxillaire. Cela varie souvent, & ne se trouve pas toujours.

309. SUBSTANCE. Elle est sans Diploë.

310. SITUATION PARTICULIERE. Ce que je viens de dire des Faces & de la Gouttiere Lacrimale, la fait assez connaître.

311. CONNEXION. Avec l'Os Frontal; avec l'Os Ethmoïde dont ils recouvrent & boûchent en partie les Cellules; avec l'Apophyse Nasale de l'Os Maxillaire; avec l'échancrure voisine; & enfin avec la Gouttiere du même Os, de sorte que ces deux Gouttieres jointes ensemble forment un tuyau entier, qui est le Conduit Lacrimal. Ils recouvrent aussi un peu l'ouverture des Sinus Maxillaires, & s'unissent avec les Conques inferieures du Nez, dont ils paroissent même la continuation dans un âge parfait.

312. SITUATION PARTICULIERE. Assez connue par la description.

313. USAGES. Achever la parois interne de l'Orbite; couvrir le devant des Anfractuosités du Nez; former le Conduit Lacrimal.

LES OS DU PALAIS.

314. NOMBRE. SITUATION GENERALE. Ils sont deux, situés à la partie postérieure de la Voûte du Palais, entre les Apophyses Pterygoïdes & les Os Maxillaires, & s'étendent en haut sur les

parois des Fosses Nasales jusqu'au fond de chaque Orbite.

315. FIGURE. Chacun de ces Os n'est pas quarré, comme le disent ceux qui n'en ont vû que la portion inferieure ou Palatine, & de là ont pris occasion de les nommer Os du Palais. Leur figure, quand on les examine dans leur entier, est recourbée, crochuë, pointuë, creusée & fort inégale, quoique d'un petit volume.

316. DIVISION. On en peut diviser chacun en quatre Portions, une supérieure, une moyenne, & deux inférieures, dont l'une est antérieure & l'autre postérieure.

317. La Portion inferieure antérieure, que je nomme Palatine, en est comme le corps ou la base, & c'est elle que les Anciens, excepté Vidus Vidius, ont seulement remarquée, en disant que l'Os du Palais est un Os quarré. Elle acheve la Voûte du Palais & le fond de la Fosse Nasale; elle a au bord interne un rebord élevé, qui joint au bord interne de l'Os pareil, forme une Rainure dont est soutenue une partie de la Cloison du Nez; comme l'autre partie est soutenue par une semblable Rainure des Os Maxillaires. Le bord postérieur est un peu tranchant & legerement échancré, & il se termine en une pointe qui se joint à celle de l'autre Os du Palais.

318. La portion inferieure postérieure, que j'appelle Pterygoïdienne, est pointuë & creusée de côté & d'autre pour se joindre à l'Apophyse Pterygoïde, dont elle
acheve

acheve la Fosse, étant enchâssée en maniere de coin dans son Echancrure irreguliere. Elle est exterieurement inégale pour s'engrener avec l'Os Maxillaire. Cette Portion est distinguée de la portion Palatine, & même de la portion moyenne par un demi-Canal oblique, qui avec le demi Canal de la Tuberosité Maxillaire forme un Canal entier, dont l'extrémité inferieure est le Trou Palatin posterieur.

319. La Portion moyenne, que j'appelle Nasale, est très-mince, & située lateralement. Elle a deux Faces, une interne, & une externe. L'interne est un peu concave, & regarde les Narines. Au bas de cette Face il y a une Eminence transversale en maniere de Ligne osseuse, qui distingue cette portion de la Portion Palatine. La Face externe est très-legerement convexe, & recouvre en partie l'ouverture du Sinus Maxillaire. Au bas de cette Face externe il y a une petite Rainure transversale, creusée dans l'Eminence transversale de la Face interne, & comme moulée par l'Eminence transversale posterieure de l'Os Maxillaire.

320. La portion superieure, que je nomme Orbitaire, est distinguée de la Portion moyenne ou Nasale par une Echancrure, qui par sa rencontre avec l'Apophyse Pterygoide de l'Os Sphenoïde (rarement seule) forme une ouverture plus ou moins considerable, qu'on peut appeller Trou Spheno-Palatin, ou Trou Pterygo-Palatin. Cette Portion a cinq Facettes, dont trois sont plutôt des Cavités; une superieure,

re, qui acheve l'extrémité du fond de l'Orbite; cette facette est petite, plus ou moins plate, unie, & comme triangulaire: une antérieure un peu cave, qui couvre la partie supérieure de la Tubérosité Maxillaire, & dont un petit rebord poli acheve la Fente Spheno-Maxillaire, ou Fente Orbitaire inférieure; une autre antérieure plus cave, qui se joint aux Anfractuosités postérieures de l'Os Ethmoïde; une postérieure plus ou moins cave, qui répond au Sinus Sphénoïdal; une latérale externe qui recouvre la partie postérieure & supérieure du Sinus Maxillaire. Il faut remarquer que ces Facettes & Cavités varient, & sont tantôt simples, tantôt composées.

321. SUBSTANCE. Elle est peu diploïque, excepté dans les Portions Palatines & Pterygoïdiennes.

322. SITUATION PARTICULIÈRE. Pour mettre l'Os du Palais en situation, il faut faire attention à la division que j'ai donnée de ses parties.

323. CONNEXION. Ces deux Os sont joints ensemble par leurs portions Palatines, & avec l'Os Vomer par la Rainure commune de leurs Crêtes; avec les Os Maxillaires en devant & latéralement; avec l'Os Sphénoïde postérieurement; avec les Conques inférieures du Nez par leurs Eminences transverses; & enfin par leurs portions Orbitaires avec l'Os Ethmoïde, les Os Maxillaires & l'Os Sphénoïde.

324. USAGES. Ils achevent la Voûte du Palais, les Fosses Pterygoïdiennes, les Fosses Nasales & l'Orbite; aident à sou-

tenir le Vomer & les Conques inferieures du Nez.

L'OS VOMER.

325. SITUATION GENERALE. Perpendiculairement entre les deux Fosses Nasales en arriere.

326. FIGURE. Elle approche de celle d'un quarré oblique, & a quelque ressemblance avec un Soc de Charruë renversé de bas en haut ; ce qui a donné occasion à ce nom Latin *Vomer*, qui signifie un Soc.

327. DIVISION. En deux Faces, l'une droite, l'autre gauche, & toutes deux inégalement plates : en quatre Bords, un supérieur, un inférieur, un antérieur, & un postérieur.

328. Le bord supérieur est une Gouttiere horizontale qui embrasse le Bec de l'Os Sphénoïde. Cette Gouttiere est large, & un peu échancrée postérieurement ; sur le devant elle est plus étroite, & aboutit dans un Canal applati qui descend fort obliquement en devant, & sépare cet Os comme en deux Lames.

329. Le bord antérieur est oblique & fort inégal. On peut diviser ce bord en deux parties, dont l'une est antérieure & l'autre postérieure. La postérieure est petite & mince, & soutient la Lame perpendiculaire de l'Os Ethmoïde. La partie antérieure est plus grande ; elle forme une Rainure assez profonde qui est une continuation du Canal applati, & sert à soutenir la Cloison cartilagineuse du Nez.

330. Le bord inférieur est aussi inégal, &

& vers son extrémité antérieure il y a un angle, qui le divise aussi comme en deux parties, une antérieure fort courte, qui est enchâssée dans la Crête des Narines; l'autre postérieure bien plus longue, qui continue de s'enchâsser dans la Rainure commune des Os Maxillaires & celle des Os du Palais. L'Angle qui distingue ce bord en deux parties se niche dans l'Echancrure formée par la Crête des Narines & la Rainure des Os Maxillaires.

331. Le bord postérieur est un tranchant oblique, qui devient insensiblement émoussé en montant vers la grande Gouttière.

332. SUBSTANCE. Cet Os n'a presque point de Diploë.

333. SITUATION PARTICULIERE. Pour l'y mettre on observera la description de ses parties.

333. CONNEXION. Avec l'Os Sphénoïde, les Os Maxillaires, les Os du Palais, de la manière que je viens de dire.

334. USAGE. Former la partie postérieure de la Cloison du Nez.

LES CONQUES,

ou

COQUILLES INFÉRIEURES DU NEZ.

335. NOMBRE. SITUATION GÉNÉRALE. Elles sont deux, & situées dans les Fosses Nasales au-dessous des ouvertures des Sinus Maxillaires, & immédiatement au-dessus des orifices inférieurs des Conduits Lacrimaux du Nez. Elles couvrent ces

ces derniers orifices en maniere d'Auvent, à peu près comme les Conques ou Coquilles superieures, c'est-à-dire presque dans le même sens que celles de l'Os Ethmoïde couvrent les ouvertures Maxillaires. On les appelle aussi Lames Spongieuses inferieures du Nez. Le mot de Cornet ne convient pas en d'autres Langues.

336. FIGURE. En quelque façon semblable à celle des Conques ou Coquilles superieures du Nez.

337. DIVISION. On distingue dans chacune deux Faces, une interne & une externe; deux Extrémités, l'une anterieure, & l'autre posterieure; trois Bords, deux superieurs, dont l'un est petit, l'autre grand, & un inferieur; deux Apophyses, une petite ou superieure, & une grande ou laterale.

338. La Face interne est legerement convexe, & regarde la Cloison du Nez; l'externe est concave à proportion, & tournée vers le Sinus Maxillaire. Elles sont toutes deux raboteuses & inégales.

339. Les Extrémités sont pointuës, la posterieure plus que l'anterieure.

340. Des trois Bords, l'inferieur qui est le plus considerable, est raboteux, fort épais, un peu arrondi & tourné en dehors, c'est-à-dire, vers l'Os Maxillaire. Il est en l'air & ne pose sur rien, comme celui de la Conque Ethmoïdale.

341. Des Bords superieurs, le petit ou anterieur est mince, inégal, & de la même longueur que la petite Eminence trans-

ver-

versale anterieure de la Face interne de l'Os Maxillaire, sur laquelle il est appliqué. Le grand Bord superieur ou posterieur est beaucoup plus long que l'autre, & posterieurement appliqué à la petite Eminence transversale de la partie moyenne de l'Os du Palais. Ces deux Bords superieurs forment un angle fort obtus qui les distingue. Le grand a une Apophyse large, mince, & en forme de Languette ou d'Ongle, qui descend sur sa face externe ou concave. Cette Apophyse, qui est la plus grande des deux marquées ci-dessus, est tantôt unie, & tantôt inégale, divisée & échancrée. Elle couvre en partie le Sinus Maxillaire, & aide à en former l'ouverture.

342. La petite Apophyse ou Apophyse superieure, est une petite Piece montante fort mince qui distingue les deux bords superieurs. Elle est comme une petite portion de Gouttiere, qui jointe au bas de celle de l'Os Unguis acheve le Canal Nasal ou Lacrimal; & elle m'a paru être une vraie continuation de l'Os Unguis dans l'âge parfait, comme si la Conque inferieure du Nez & l'Os Unguis n'étoient qu'une piece.

343. La grande Apophyse ou Apophyse laterale, est une espece de Languette en forme d'Ongle, qui descend du grand bord superieur sur la face concave de la Conque. Elle varie souvent en figure, étant quelquefois très-unie & égale, quelquefois inégale, divisée; échancrée, &c. Elle est appliquée à la partie anterieure de l'ouverture Maxillaire.

344. SITUATION PARTICULIERE. Elle est assez indiquée par ses faces, ses extrémités & ses bords

345. CONNEXION. Avec les Maxillaires, les Os du Palais, les Os Unguis, & quelquefois même avec l'Os Ethmoïde, dont il m'a paru dans un sujet être une vraie continuation. Cette connexion a peu de fermeté dans plusieurs Squelettes; ce qui fait que ces Os se perdent facilement, & que les Anciens ne les ont pas remarqués.

346. USAGES. Achever la structure osseuse du Nez, en augmenter la surface, & la rendre proportionnée à l'étendue de l'Organe de l'odorat, & à celle de la Membrane Pituitaire.

L A M A C H O I R E I N F E R I E U R E.

347. SITUATION PARTICULIERE. Cette Mâchoire n'est qu'une piece dans l'Adulte. Elle est située au bas de la Face, & en fait la partie inferieure.

348. FIGURE. Elle ressemble en quelque maniere à un Arc dont les extrémités sont recourbées en haut.

349. DIVISION. On la peut diviser en Corps & en Branches. Le Corps est la portion qui represente l'Arc, & les Branches sont les extrémités recourbées en haut. On distingue dans le Corps une portion anterieure appelée Menton; deux portions laterales; deux Faces, une interne & une externe; & deux bords, un supérieur qui fait l'Arcade Alveolaire de cette

te Mâchoire, & un inferieur qu'on nomme Base, & que l'on divise en Lèvre externe & en Lèvre interne. La Base se termine postérieurement à chaque côté par une courbure qu'on appelle l'Angle de la Mâchoire inferieure.

350. La Face anterieure du Menton presente dans son milieu une Ligne ou Eminence perpendiculaire, plus ou moins considerable, qui marque l'endroit où l'Os a été divisé en deux dans l'enfance, & qu'on appelle pour cela la Symphyse de la Mâchoire inferieure. A chaque côté de la Symphyse il y a deux impressions Musculaires, une en haut, & une en bas, plus ou moins caves, distinguées dans quelques sujets par une petite Eminence transversale très-fine. La Levre externe de la base du Menton est un peu saillante, & elle est comme bordée de côté & d'autre d'Eminences plus ou moins sensibles, par lesquelles le Menton paroît distingué des parties laterales du corps de l'Os.

351. La Face posterieure du Menton est concave, & on y voit des inégalités tout le long de la Symphyse. Il y a depuis le bord superieur jusques vers le milieu de la Symphyse, une Asperité très-superficielle, plus large en bas qu'en haut, & plus marquée sur la Symphyse même que de côté & d'autre. Immédiatement au-dessous de cette Asperité il y a de petites Tuberosités plus ou moins éminentes & raboteuses, & dont l'inferieure est sur la Levre interne de la Base. A chaque côté de la Tuberosité superieure il y a une impres-
sion

sion assez large, mais peu profonde. Tout au bas de la Levre interne de la Base à chaque côté de la Symphyse il y a une Marque Musculaire assez étendue, & une petite Asperité transversale entre deux, qui en fait une espee de continuation. On voit quelquefois de petits Trous à la partie supérieure de la Symphyse & aux environs.

352. La Face externe de chaque portion laterale du Corps de cet Os est un peu convexe. On y voit à côté du Menton un Trou assez considerable, appelé pour cela le Trou Mentonnier, qui est l'orifice antérieur d'un Canal dont je parlerai ci-après. On y voit encore une Elevation ou Eminence languette, qui de la Base, à un peu de distance du Trou Mentonnier, monte obliquement en arriere vers la Branche de la Mâchoire, & devient plus saillante à mesure qu'elle monte. Le bord inférieur de cette Face est quelquefois un peu saillant.

353. Dans la Face interne de la même portion laterale, un peu au-dessous du Bord Alveolaire, il y a aussi une Eminence languette, moins oblique, & plus saillante, qui monte de devant en arriere à peu près comme celle de la Face externe. Au-dessous & le long de cette Eminence il y a une espee de Fosse longue & étroite.

354. Les Portions posterieures & recourbées de cet Os sont plus plattes que les autres Portions, & representent une espee de quarré oblong, irregulier & un peu

peu oblique. On remarque à chacune de ces Branches deux Faces, une externe, & une interne; deux Apophyses à la partie supérieure, une antérieure, appelée Apophyse Coronôide; une postérieure, nommée Apophyse Condylôide: Une grande Echanerure entre les Apophyses; un Angle qui en termine la partie postérieure, & l'inférieure ou la base.

355. L'Apophyse antérieure ou Coronôide est plate, pointuë en haut, large en bas, légèrement inégale sur la surface externe, & un peu saillante au milieu de la face interne par la continuation de l'Eminence oblongue interne de la portion laterale de la Mâchoire. Le bord antérieur de cette Apophyse est une continuation de l'Eminence oblique externe de la même Portion laterale.

356. L'Apophyse postérieure est nommée Condylôide, parce-qu'elle se termine par une Tête qui ressemble à un Condyle posé sur une espèce de Col. Ce Condyle est très-oblong, & presque transversalement posé, de manière cependant que son extrémité ou pointe interne est un peu en arrière, & l'externe en devant; ce qui répond assez à la direction de l'Eminence articulaire de l'Os des Tempes, & à celle de la Cavité du même nom, avec lesquelles ce Condyle fait l'Articulation de la Mâchoire inférieure. Ce Condyle s'avance plus sur la face interne de l'Os que sur l'externe. Le Col est un peu courbé de derrière en devant; il est convexe en arrière, & enfoncé en devant par une Fos-

Fossette musculaire, immédiatement sous le Condyle.

357. La grande Echancrure, qui est entre les Apophyses, est tranchante & comme une continuation du bord postérieur de l'Apophyse Coronôide. Elle est en forme de Croissant, & se termine vers l'extrémité externe du Condyle sur le côté externe de la Fossette du Col.

358. La Face externe de la Branche est presque toute remplie d'inégalités superficielles, ou Empreintes Musculaires, principalement vers l'Angle. Cet Angle est moufle, inégal, & plus ou moins tourné en dehors vers la Face externe.

359. La Face interne a aussi de pareilles inégalités ou Empreintes aux environs de l'Angle. Vers le milieu de cette Face il y a un Trou fort irregulier. C'est l'orifice interne d'un grand Canal, qui ensuite après être un peu descendu dans l'épaisseur de la Branche, se coude pour continuer sa route tout le long de l'épaisseur de la portion laterale de la Mâchoire jusqu'au Trou Mentonnier, qui en est l'orifice externe, & enfin se perd dans l'épaisseur du Menton. L'orifice interne de ce Canal est large en haut, oblique, applati, plus ou moins échancré, & quelquefois comme déchiré. Un peu au-dessous cet orifice on trouve quelquefois deux petits Trous l'un au-dessous de l'autre, & à quelque distance l'un de l'autre. Ce sont deux orifices d'un petit Canal très-fin qui est creusé dans la surface de l'Os. Ce Canal est la continuation d'une petite Gout-

tiere qui en haut commence au bord de l'orifice du grand Canal, & en bas fait très-peu de chemin. Souvent on ne trouve que la Gouttiere & point de Canal.

360. Le Bord supérieur de tout le Corps de la Mâchoire inférieure, est percé par seize Trous & Fossettes qu'on appelle Alveoles, qui soutiennent le même nombre d'Os particuliers qu'on nomme Dents. J'en ferai l'Exposition avec celle des Dents.

361. SUBSTANCE. Cet Os paroît avoir plus de Diploë à proportion que les autres Os de la Face, principalement le long de l'Arcade Alveolaire. Les deux Tables qui renferment le Diploë sont très-compactes, & inégalement épaisses.

362. SITUATION PARTICULIERE. Elle se presente sans aucune difficulté.

363. CONNEXION. Elle est avec les Os des Tempes par une Articulation très-particuliere qui tient & de Gynglyme & d'Arthrodie ; c'est-pourquoi je l'appelle Amphidiarthrose. Ses principaux mouvemens sont en bas & en haut ; & dans tous les degrez de ces deux mouvemens, on la peut avancer en avant, ramener en arriere, & porter vers les côtés. Et de même dans tous les degres de mouvement en avant, en arriere & vers les côtés, on la peut hausser & baisser. La Mekanique de cette Articulation & de ses mouvemens dépend aussi d'un Cartilage particulier qui ne se trouve pas dans le Squelette, & dont je parlerai dans l'Exposition des Os frais.

LES DENTS.

364. Les Dents sont les parties les plus dures, les plus solides & les plus blanches de toutes celles dont le Squelette est composé.

365. NOMBRE. SITUATION GENERALE. FIGURE. Dans l'âge parfait elles sont ordinairement au nombre de trente-deux, dont seize sont situées le long du bord inférieur de l'Os Maxillaire, & seize le long du bord supérieur de la Mâchoire inférieure. Elles sont toutes enclavées dans les Alveoles des Mâchoires, comme autant de petits Coins ou Pieux, dont les têtes & les pointes sont différentes les unes des autres.

366. DIVISION. SITUATION PARTICULIERE. On divise en general les Dents de chaque Mâchoire en trois Classes. La première comprend les quatre antérieures, qu'on appelle Dents Incisives; la seconde les deux suivantes, une à chaque côté, qu'on nomme Dents Canines; la troisième les dix autres, cinq à chaque côté, auxquelles on donne le nom de Molaires.

367. Dans chaque Dent en particulier on distingue deux portions. L'une est hors de l'Alveole, & appelée Corps de la Dent. Elle est aussi appelée Couronne, mais ce nom ne convient qu'aux Molaires. L'autre est renfermée dans les Alveoles, & nommée la Racine de la Dent. Ces deux portions sont distinguées par une espèce de ligne circulaire qu'on appelle le Collet de la Dent. La Situation particu-

liere des deux portions est telle, que dans le rang supérieur les Racines sont en haut, & les Corps en bas; dans le rang inférieur, les Racines sont en bas, & les Corps en haut.

368. LES DENTS INCISIVES. Ce nom leur est venu d'un mot Latin qui signifie couper, trancher, inciser. Elles ont aussi autrefois été appelées Dents Riantes, parce qu'elles paroissent ordinairement quand on rit. Les quatre supérieures sont plus grandes & plus larges que les quatre inférieures; & des supérieures les deux du milieu ont plus de largeur que les deux autres.

369. Les Corps de ces Dents sont comme des Coins tranchans, & leurs Racines comme des Coins pointus. Les Corps sont arrangés de manière que leurs tranchans se trouvent dans une même ligne, & forment ensemble un tranchant commun. Chaque Corps a quatre Faces, une antérieure un peu convexe, une postérieure un peu concave, & deux laterales presque plates. Les laterales ne sont pas si larges que les autres. L'antérieure & la postérieure vont en pointe vers le Collet, & les laterales vont en pointe vers le tranchant, ce qui fait paroître ces quatre Faces comme triangulaires en contre-sens.

370. Les Racines de ces Dents sont longues. Elles sont larges & applaties lateralement ou du côté des Dents voisins. Elles sont étroites antérieurement & postérieurement: elles se terminent ensuite peu
à peu

à peu en pointe. On observe dans cette pointe un petit Trou qui dans la jeunesse est considerable, & s'efface dans la vieillesse.

371. LES DENTS CANINES. Elles sont ainsi appellées à cause qu'elles sont naturellement un peu pointuës, & paroissent plus longues que les autres, à peu près comme dans les chiens. On les peut aussi nommer Angulaires, parce qu'elles font une espece d'Angle qui sépare les Molaires d'avec les Incisives. On donne encore aux deux superieures le nom d'Ocilleres, à cause de leur situation.

372. Leur Corps est plus gros & plus saillant que celui des Incisives, convexe & un peu arrondi en dehors, terminé par une espece de pointe triangulaire & courte. Une des trois facettes de cette pointe est la continuation de la convexité, & les deux autres sont plus aplaties & tournées en dedans. La pointe est très-souvent usée par la mastication. Leur Racine est ordinairement plus grosse, plus épaisse, plus longue & plus pointuë que celle des Incisives. Quelquefois elle perce le fond des Sinus Maxillaires.

373. LES DENTS MO LAIRES. On les a ainsi nommées, parce qu'elles sont comme autant de Meules qui broient les alimens. Elles sont ordinairement au nombre de vingt, (cinq à chaque côté de chaque Mâchoire,) situées immédiatement après les Canines. Les deux premieres de chaque rang sont petites, les deux suivantes grosses, de même que la dernière, qui

est très-tardive , & manque souvent. C'est ce qui a fait distinguer ces Dents en petites Molaires , en grosses Molaires , & en Dents tardives ou arriere-Dents. On appelle aussi Dents de Sagesse ces dernieres , parce qu'elles paroissent rarement avant l'âge de maturité.

374. Leur Corps en general est court , fort épais , irregulierement cylindrique , ou à quatre pans un peu arrondis , terminé par une extrémité large qui est plus ou moins taillée en pointes mousses comme en autant de diamans. On donne le plus souvent à ce Corps le nom de Couronne , qui lui convient mieux qu'au Corps des autres Dents , à cause d'une espece de ressemblance.

375. Les petites Molaires ont la Couronne moins grosse que les autres , & souvent moins grosse que le Corps des Canines : elles n'ont ordinairement que deux pointes ; quelquefois la seconde paroît en avoir trois. La Couronne des grosses Molaires a beaucoup plus de volume. Elle est taillée en trois , quatre ou cinq pointes. La cinquième Molaire , ou arriere-Dent , a la Couronne à peu près comme les précédentes , mais souvent plus arrondie & avec moins de pointes.

376. Les Racines des Dents Molaires sont en general languettes , plus ou moins applaties , dans les unes simples , dans les autres au nombre de deux , trois , rarement cinq ; tantôt assez distinctes , tantôt soudées totalement ensemble , tantôt soudées en partie. Elles sont ordinairement droi-

droites , & quand il y en a plusieurs , elles sont par degrés plus écartées vers leurs extrémités que vers la Couronne de la Dent.

377. Les Racines des petites Molaires paroissent assez souvent simples , mais elles ne le sont pas toujours réellement ; car en les examinant , on trouvera quelquefois que ce sont deux Racines unies , confonduës , & comme soudées ensemble. Quelquefois on ne les trouve en partie distinguées que par deux pointes séparées.

378. Les Racines des grosses Molaires sont pour l'ordinaire plusieurs. La troisième en a trois , la quatrième quatre ; quelquefois la troisième en a quatre , & la quatrième cinq : cela varie. Ces Racines sont quelquefois distinctement séparées ; d'autrefois il y en a quelques-unes séparées , & quelques-unes confonduës dans la même Dent , tantôt plus , tantôt moins. On trouve dans quelques sujets une ou plusieurs de leurs pointes courbées en dehors , en dedans , ou autrement. Il n'est pas constant de trouver plus de Racines dans les Molaires supérieures que dans les inférieures.

379. La Dent Tardive ou dernière Molaire n'a quelquefois qu'une seule Racine , tantôt fort courte , & tantôt très-longue. Quelquefois on ne la trouve dans un âge avancé que comme naissante , & presque tout-à-fait cachée dans une Alveole , dont l'ouverture est fort étroite. Il faut remarquer par rapport à toutes les

Dents Molaires, que leurs Racines s'unissent en une espece de Tronc vers le Collet de la Dent.

380. SUBSTANCE. Je ne parle ici que des Dents de l'homme parfaitement adulte. Leur substance est en general très-solide. Elles n'ont qu'une cavité fort étroite qui va du Corps à la pointe de chaque Racine, où elle se termine par un petit Trou, qui devient imperceptible, & même disparoît avec l'âge. En particulier leur substance est differente dans l'exterieur & dans l'interieur des Dents. Elle est encore differente dans leurs Corps & dans leurs Racines.

381. Le Corps de la Dent est encrouté d'une matiere ou substance bien plus dure que le reste, naturellement très-blanche, très-polie & luisante. Elle est comme vitrée en maniere d'Email ou de Porcelaine, & il n'y a que le frottement de la lime & des liqueurs corrosives qui la puisse détruire. On l'appelle aussi l'Email des Dents. La Racine en est encore recouverte, mais très-legerement.

382. Cette matiere vitrée, ou espece d'Email, vûë par le Microscope, paroît être composée de quantité de Fibres très-courtes, & disposées de façon que leurs extrémités sont tournées en dedans & en dehors comme des rayons : L'interieur de la Dent n'est qu'osseux, quoique plus dur que dans les autres Os, excepté l'Apophyse pierreuse de l'Os des Tempes.

383. CONNEXION. Elle est avec les Alveoles de l'une & de l'autre Mâchoire
par

par l'Articulation immobile appelée Gomphose. Les Dents y sont enclavées en maniere de chevilles. Leurs Racines sont exactement entourées de la substance spongieuse du Diploë, de sorte que la surface des Dents fait comme le moule de la concavité des Alveoles, qui paroissent plutôt des gaines poreuses que des Fossettes Diploïques. Le Tronc des Racines est embrassé par l'orifice commun des Alveoles à quelque peu de distance du Collet. La rencontre des Dents supérieures avec les inférieures est le plus souvent telle, que les supérieures, sur-tout les Incisives, s'avancent sur les inférieures, dont l'Arcade paroît plus étroite sur le devant que l'Arcade supérieure.

384. USAGES. Les Dents en general servent à la Mastication : en particulier les Incisives servent à couper & arracher ; les Canines à casser & déchirer ; les Molaïres à briser & à moudre. Les Dents contribuent aussi à l'Articulation de la voix, sur-tout les Incisives.

L'OS HYOIDE,.

011

OS DE LA LANGUE

385. SITUATION GENERALE. FIGURE. Il est situé au milieu de l'intervalle des Angles de la Mâchoire inférieure. Il est petit, & ressemble en quelque maniere à la Base de la Mâchoire inférieure, ou à un petit Arc. Les anciens Grecs l'ont comparé à une de leurs Voyelles, d'où

ils ont pris occasion de le nommer Os Hyoïde, Yoïde, Ypsiloïde.

386. DIVISION. On y distingue la Base, qui en est la partie antérieure; deux grandes Cornes, qui en sont les parties latérales; & deux petites Cornes ou appendices, qui en sont les parties supérieures, & dont chacune est quelquefois augmentée par en haut d'une ou de plusieurs autres appendices.

387. La Base est la partie la plus large & la plus épaisse de tout l'Os. Elle est posée transversalement. On y distingue deux Faces, une antérieure, inégalement convexe; & une postérieure, aussi inégalement concave: deux Bords, un supérieur & un inférieur: deux extrémités, une à droite, & une à gauche. On y peut encore distinguer les Angles.

388. Au lieu de la Face antérieure il y a une petite Eminence perpendiculaire qui divise la Base en parties droite & gauche, & qui se termine en haut par un petit Tubercule pointu, qui a de chaque côté une petite Facette un peu cave. En bas il y a aussi deux grandes Facettes. A côté vers l'une & l'autre Extrémité, on trouve des inégalités qui aboutissent aux Angles de la Base. La Face postérieure est cave.

389. Les grandes Cornes sont attachées aux Extrémités de la Base par des Symphyfes Cartilagineuses. Elles sont osseuses dans l'adulte, & leurs Symphyfes s'effacent presque entièrement. Dans chacune de ces Cornes on distingue la Racine,

ne, ou Extrémité antérieure ; la Pointe , ou Extrémité postérieure , & la portion moyenne. La longueur de chaque Corne est environ le double de celle de la Base. Les Racines ou Extrémités antérieures sont épaisses & un peu larges , & c'est par elles que les Cornes sont unies à la Base de l'Os. Les Portions moyennes sont un peu courbées en bas , & un peu élargies à l'endroit de la courbure. Les Pointes ou Extrémités postérieures se terminent par une espece de petite Tête cartilagineuse ; & dans l'état naturel il descend de chacune de ces Têtes un Ligament court avec un petit Grain osseux ou cartilagineux , dont il sera parlé dans l'Exposition des Os frais.

390. Les petites Cornes sont posées sur la Symphyse des grandes presque perpendiculairement , étant un peu inclinées en arrière & en dehors. Elles sont attachées par une Symphyse cartilagineuse propre. Elles sont cartilagineuses dans la jeunesse , & deviennent osseuses par la suite , quelquefois un peu tard ; & leur Symphyse s'efface à la fin. Elles sont tantôt plus , tantôt moins longues. A chacune de leurs Extrémités supérieures on trouve quelquefois une ou plusieurs portions accessoires , tantôt comme des Perles oblongues , tantôt comme de petites Colonnes posées les unes sur les autres , & attachées ensemble par une espece de Ligament plus ou moins cartilagineux , dont il sera parlé en son lieu. Ces Grains ou Perles & ces Colon-

nes font de la même substance que les petites Cornes, suivant l'âge.

391. CONNEXION. Elle n'est point articulaire, & par conséquent n'a pas lieu dans l'Exposition des Os Secs. On en fera la description dans celle des Os Frais, & dans celle de la Langue. On peut se contenter ici d'indiquer sa connexion avec les Apophyses Styloïdes par Symphyse ligamenteuse, de même qu'avec le Cartilage Thyroïde de la Trachée-Artere & avec l'Épiglotte. Elle est aussi avec d'autres parties par le moyen des Muscles, comme on verra dans la suite.

392. USAGES. Le principal est de servir de Base & de soutien à la Langue. On croit que la souplesse ou la finesse de ses petites Cornes peut contribuer à faciliter les roulemens dans le chant:

LES OS DE L'OREILLE INTERNE,

ou

PARTIES OSSEUSES DE L'ORGANE DE L'OUÏE.

393. SITUATION GENERALE. Ces parties étant fabriquées & renfermées dans la portion inférieure de chaque Os des Tempes, je conseille fort de revoir ce que j'en ai dit ci-devant dans l'Exposition Anatomique de ces Os (n. 255.), & d'y bien considérer la Situation particulière de l'Apophyse pierreuse, de la Base, de la Pointe, de ses Faces, de l'Apophyse Mastoi-

de.

de, des Eminences, Cavités, Trous, &c. qui s'y trouvent.

394. DIVISION. Tout l'Organe osseux de l'Oüie se divise naturellement en quatre parties generales, qui sont 1°. Le Conduit Auditif externe: 2°. La Caïsse du Tambour: 3°. Le Labyrinthe: 4°. Le Conduit Auditif Interne. On peut encore le diviser en parties immobiles ou contenant, qui sont les quatre qui viennent d'être nommées: & en parties mobiles ou contenuës, qui sont quatre Osselets renfermés dans la Caïsse du Tambour, & nommés Enclume, Marteau, Etrier, & Osselet Orbiculaire ou Lenticulaire.

LE CONDUIT AUDITIF EXTERNE.

395. Il commence par le Trou Auditif externe, dont le bord est faillant, raboteux, & comme tout-à-fait interrompu en arriere vers l'Apophyse Mastoïdienne. Ce Conduit a cinq ou six Lignes ou plus. Il est creusé obliquement de derriere en devant, un peu courbé & quelquefois comme en vis dans le milieu. Son Calibre ou Contour est à peu près ovale, plus large à son entrée que dans son milieu, d'où il s'élargit de nouveau à mesure qu'il avance.

396. Il se termine au dedans par un Bord circulaire très-égal, dont le plan est fort incliné; de-sorte que la partie superieure du Cercle ou de ce Plan oblique est tournée en dehors, & la partie inferieure en dedans. Ainsi le Conduit a plus de longueur,

gueur en bas qu'en haut. Le Cercle ou Bord circulaire est creusé dans la concavité de sa circonférence par une Rainure.

397. Dans les enfans le Conduit osseux externe manque. Ils n'ont point non plus d'Apophyse Mastoïde, & le Cercle dont je viens de parler est tout-à-fait distingué du reste, comme une espece d'anneau particulier; mais avec l'âge il s'y unit entièrement, & devient une même masse avec le reste. On l'appelle Cercle osseux dans les enfans, dans lesquels en effet on le peut tirer & séparer du reste assez facilement.

398. Il paroît même que tout le Conduit osseux des adultes n'est qu'un prolongement du Cercle osseux des enfans; d'autant plus qu'on peut détacher sans beaucoup de peine le Conduit entier dans un âge plus avancé. La Rainure circulaire est située entre l'Apophyse Mastoïde & la Fissure ou Fêlure Articulaire.

LA CAISSE DU TAMBOUR.

399. FIGURE. SITUATION. C'est une Cavité irrégulièrement demi-sphérique, dont le fond est tourné en dedans, & l'ouverture s'abouche avec la Rainure circulaire dont je viens de parler. On y voit des Eminences & des Cavités.

400. EMINENCES. Trois principales. Une grosse Tubérosité située au bas du fond de la Caisse, & un peu en arrière: Une petite Pyramide irrégulière située au-dessus de la Tubérosité, & un peu plus en arrière. Sa pointe est percée d'un petit Trou,
&

& à côté de sa Base se trouvent très-souvent deux petits Filets osseux , parallelement placés , qui sont assez constans , mais que l'on ne manque gueres de casser à cause de leur finesse. Un Bec de Cuilliere placé à la partie superieure & un peu anterieure du fond de la Caisse. C'est la portion d'un demi Canal dont il sera parlé ci-après. Environ à une demie ligne de distance de la pointe ou extrémité du Bec , on voit une petite Traverse osseuse aller d'un bord de la cavité à l'autre bord. Quelquefois cette petite Traverse n'est pas entiere.

401. CAVITE'S. Les principales sont : l'Embouchure des Cellules ou Sinuosités Mastoïdiennes : l'Embouchure de la Trompe d'Eustachius : le demi Canal osseux : la Fenêtre Ovale , la Fenêtre Ronde. On y peut ajouter le petit Trou de la Pyramide.

402. L'Embouchure des Cellules ou Sinuosités Mastoïdiennes est à côté de la partie posterieure & superieure du bord de la Caisse. Les Cellules qui y aboutissent sont gravées dans l'épaisseur de l'Apophyse Mastoïde : elles sont fort irregulieres & très-anfractueuses.

403. L'Embouchure de la Trompe d'Eustachius est à côté de la partie anterieure & un peu superieure du bord de la Caisse. Cette Trompe est communement appellée en France l'Aqueduc. C'est un Canal ou Conduit qui va de la Caisse vers les ouvertures posterieures des Fosses Nasales ou Narines , & vers la Voûte du Palais. On ne parle ici que de sa portion osseuse. Il est creusé dans l'Apophyse Pierreuse,

reuse, le long du Conduit de l'Apophyse Carotidale, & en sortant il est augmenté par l'Apophyse Epineuse de l'Os Sphénoïde. Ces deux Cavités, savoir les Cellules Mastoïdiennes & le Conduit d'Eustachius sont comme deux allongemens de la Cavité de la Caisse, l'un antérieur & l'autre postérieur.

404. Le demi Canal osseux dont le Bec de Cuillière est une extrémité, est immédiatement couché au-dessus du Conduit d'Eustachius, & attenant la Face supérieure de l'Apophyse Pierreuse, ou comme dans l'épaisseur de cette Face. Il renferme dans l'état naturel un petit Musele.

405. La Fenêtre Ovale est un Trou de communication entre la Caisse & le Labyrinthe. Il est immédiatement au-dessus de la Bosse ou Tubérosité. C'est un Ovale dont un côté est un peu arrondi & l'autre un peu applati. Le côté arrondi est en haut & le côté applati en bas; l'une de ses extrémités ou pointes est en devant, l'autre en arrière. Le contour de l'ouverture a du côté du Labyrinthe un petit rebord plat, fort mince, qui la rend plus étroite vers le Labyrinthe.

406. La Fenêtre Ronde est un peu plus petite que l'Ovale. Elle est située dans la partie inférieure & un peu postérieure de la Bosse ou grosse Tubérosité. Son ouverture est tournée obliquement en arrière & en dehors. C'est l'orifice d'un Conduit particulier du Labyrinthe.

407. Le Trou de la pointe de la petite
Pir2-

Piramide est l'orifice d'une Cavité qu'on peut appeller le Sinus de cette Piramide.

OSSELETS DE L'ORGANE DE L'OUIE.

408. La Caïsse contient plusieurs petits Os que l'on nomme Osselets de l'Organe de l'Oüie. On en trouve ordinairement quatre, dont chacun porte un nom particulier tiré de quelque ressemblance ; sçavoir l'Enclume, le Marteau, l'Etrier, & l'Os Orbiculaire ou Lenticulaire.

409. L'ENCLUME ressemble en quelque façon à une des premieres Dents Molaires, dont les Racines seroient fort écartées. Elle ne ressemble pas tant à une Enclume. On la peut diviser en Corps & en Branches. Le Corps en est la grosse masse ; les Branches sont deux, que l'on nomme Jambes, l'une longue, l'autre courte. Le Corps est tourné en devant ; la Jambe courte en arriere, & la longue en bas.

410. Le Corps de l'Enclume a plus de largeur que d'épaisseur. Il a deux Eminences & une petite Cavité double, ou deux petites Cavités entre les Eminences, à peu près comme la Couronne des premieres Dents Molaires.

411. La Jambe courte est large dans sa naissance, & va en diminuant se terminer en pointe. Elle est située horizontalement. Sa Pointe est tournée en arriere, & attachée au bord de l'ouverture Mastoïdienne de la Caïsse du Tambour.

412. La

412. La Jambe longue paroît située verticalement, étant vûë directement par le Conduit Auditif externe ; mais si on la regarde de derriere en devant, ou de devant en arriere, on verra qu'elle est inclinée de façon, que son extrémité est beaucoup plus inclinée en dedans que sa naissance. La pointe de cette extrémité est un peu aplatie & courbée en dedans presque en maniere de crochet, & quelquefois légèrement cave comme une espece de Cure-oreille. Par là on distingue l'Enclume de l'Oreille droite d'avec celle de la gauche, quand on les examine détachées de leur place ; car en tenant la Jambe courte tournée en arriere, & la Jambe longue en même tems tournée en bas, si alors la petite courbure de la Jambe longue est tournée à gauche, l'Enclume est de l'Oreille droite ; si elle est tournée à droite, elle est de l'Oreille gauche.

413. LE MARTEAU est un Os longuet qui a une grosse Tête, un petit Col ; un Manche, deux Apophyses, l'une au Col, l'autre au Manche.

414. La Tête du Marteau a le sommet assez arrondi, & se retrecit ensuite peu à peu vers le Col. Elle est inclinée, de même que le Col. Elle a de très-petites Eminences & Cavités qui répondent à celles du Corps de l'Enclume.

415. Le Manche est regardé par quelques-uns comme une des Apophyses du Marteau, & alors c'est la plus forte des trois. Il forme un Angle ouvert, ou une espece de Coude avec le Col & la Tête.

Il est un peu large & applati vers les côtés de l'Angle, & cette largeur va en diminuant vers son extrémité.

416. L'Apophyse du Manche, appelée par d'autres la petite Apophyse, ou l'Apophyse courte du Marteau, termine l'Angle dont je viens de parler. Elle s'élève du côté du Col, & fait une même ligne droite avec tout le côté ou bord voisin du Manche.

417. L'Apophyse du Col, autrement appelée Apophyse Grêle, est naturellement très-longue, & si mince qu'elle se casse facilement, sur-tout quand elle est sèche; ce qui est cause que sa longueur a été si long-tems inconnue. Elle naît naturellement du Col. Quelquefois elle paroît beaucoup plus longue qu'elle n'est, & cela par la portion d'un petit tendon qui en séchant y reste attaché.

418. La situation du Marteau est celle-ci: la Tête avec le Col en haut & en dedans: le Manche en bas parallelement à la Cuisse longue de l'Enclume, mais plus anterieurement; l'Apophyse du Manche en haut & en dehors proche la portion supérieure du bord de la Caisse; l'extrémité du Manche en bas, & à peu près au centre de la circonference de la Caisse; l'Apophyse Grêle en devant jusqu'à la Fissure ou Fêlure Articulaire de l'Os des Tempes. On distingue facilement par là le Marteau du côté droit d'avec celui du côté gauche.

419. L'ETRIER. C'est un petit Osset ainsi parfaitement bien nommé à cause
de

de sa ressemblance avec un vrai Etrier. On le divise en Tête, en Jambes ou Branches & en Base.

420. La Tête n'est que la sommité d'une espece de Col très-court & un peu applati sur les côtés. Le sommet de la Tête est le plus souvent plat, ou legerement cave.

421. Les deux Jambes forment ensemble une espece d'Arc forcé, & representent très-bien celles d'un Etrier. La concavité de leur Arc est creusée par une Rainure qui continuë depuis l'extrémité d'une Jambe jusqu'à celle de l'autre. L'une des Jambes est plus longue, plus courbée & un peu plus large que l'autre.

422. La Base imite assez celle d'un Etrier par rapport à son contour ovale & à son union avec les Jambes, excepté qu'elle n'est pas percée ou ouverte comme les Etriers d'à present, mais pleine comme dans ceux des Anciens. Son contour à un petit rebord du côté des Jambes, qui fait paroître la Face du même côté un peu cave. L'autre Face est assez unie. Un côté de son Ovale est moins arrondi que l'autre.

423. La situation de l'Etrier. Il est couché, par rapport à la situation de l'homme considéré comme étant debout. Sa Tête est en dehors auprès de l'extrémité de la Jambe de l'Enclume. Sa Base est en dedans & enchâssée dans la Fenêtre ovale. La Jambe longue est couchée en arriere, & la courte en devant, toutes les deux dans un même plan. Par là on con-

noîtra.

noîtra sans difficulté si un Etrier détaché est du côté droit ou du côté gauche.

424. L'OS ORBICULAIRE ou LENTICULAIRE. C'est le plus petit de tous les Os du Corps humain. Il est situé entre la Tête de l'Etrier & l'extrémité de la Jambe longue de l'Enclume; & il est articulé avec l'un & l'autre par ces deux Faces. Dans les Os secs des Tempes on le trouve fort attaché, tantôt à l'Etrier, tantôt à l'Enclume; de sorte qu'on pourroit le prendre pour une Epiphyse de l'un ou de l'autre de ces deux Osselets.

LE LABYRINTHE.

425. Le Labyrinthe est divisé en trois parties, sçavoir une antérieure, une moyenne, & une postérieure. La portion moyenne est nommée Vestibule; l'antérieure, Limaçon; & la postérieure, Labyrinthe en particulier, qui comprend trois Canaux, appelés Canaux demi-circulaires.

426. Il faut ici se souvenir exactement de la situation particulière & de la direction de l'Apophyse Pierreuse. Ceci supposé, le Limaçon est en devant & en dedans, vers la pointe de l'Apophyse; les Canaux demi-circulaires sont en arrière & en dehors, vers la base de l'Apophyse; le Vestibule entre deux.

427. LE VESTIBULE. C'est une Cavité irrégulièrement arrondie, plus petite que la Caisse du Tambour, située plus intérieurement & un peu plus antérieurement. Ces deux Cavités sont comme adossées, & n'ont qu'un même mur mitoyen,

toyen, percé environ au milieu par la Fenêtre ovale, par laquelle elles communiquent ensemble.

428. La Cavité du Vestibule est encore percée de plusieurs autres Trous. Sur le dehors ou du côté de la Caisse, outre la Fenêtre ovale, elle est encore percée par la Fenêtre ronde, mais ce n'est ordinairement que dans les Os secs. En arriere il y en a cinq, qui sont les Orifices des Canaux demi-circulaires. Sur le devant en bas il y a deux Trous pour l'entrée du Limaçon, dont l'un est bouché dans les Os frais. Sur le devant du côté du Conduit Auditif interne, & vis-à-vis la Fenêtre ovale, il y en a plusieurs très-petits pour le passage des Nerfs. En dessus il n'y a que des Porosités.

429. LES CANAUX DEMI-CIRCULAIRES. Il sont au nombre de trois; un Vertical supérieur, un Vertical postérieur, & un Horizontal. Le Vertical supérieur est situé transversalement par rapport au Rocher, & de façon que sa courbure est en haut & ses extrémités en bas, l'une en dedans, & l'autre en dehors. Le Vertical postérieur est situé dans un plan parallele à la longueur de la Roche, ayant la courbure tournée en arriere, les extrémités en devant, l'une en devant, l'une en haut, & l'autre en bas. L'extrémité supérieure du Vertical postérieur se rencontre & se confond avec l'extrémité interne du Vertical supérieur. L'Horizontal a la courbure & les extrémités presque de niveau. Sa courbure est obliquement

quement en arriere , & ses extrémités vont en devant se terminer sous les extrémités du Vertical supérieur ou transversal , mais un peu plus près l'une de l'autre. Son extrémité interne est presque dans l'interstice des extrémités du Vertical postérieur.

430 Le Canal Horizontal est ordinairement le plus petit des trois. Le Vertical postérieur en est souvent le plus grand ; quelquefois c'est le Vertical supérieur qui surpasse les autres. On trouve aussi ces deux presque égaux. Ils sont tous trois plus que demi-circulaires , & forment chacun presque trois quarts de cercle. Ils sont tous plus larges vers leurs orifices que dans leur portion moyenne. Ces Orifices s'ouvrent dans le Vestibule en arriere , comme j'ai déjà dit , & ils ne sont que cinq , à cause de l'embouchure commune des deux Verticaux (n. 429.) ; de sorte que dans la portion postérieure du Vestibule on en voit trois vers le dehors & deux sur le dedans.

431. Dans les Enfans la Substance de ces Canaux est compacte , au-lieu que celle qui les environne est spongieuse ; c'est pourquoi on les y distingue , & on les sépare aisément du reste de l'Apophyse Pierreuse. Mais dans l'Adulte tout ensemble est si compacte & si solide , que ces trois Canaux ne sont que comme des Conduits qui seroient pratiqués dans un morceau d'Yvoire. Par cette description on peut distinguer parmi plusieurs Labyrinthes détachés , ceux de l'Oreille droite d'avec ceux de l'Oreille gauche.

432. LE

432. LE LIMAÇON. C'est une espèce de Cornet Spiral à double Conduit, creusé dans la partie antérieure du Rocher, à peu près comme la Cavité d'une Coquille de Limaçon. Il faut en considérer, & cela dans la vraie situation, la Base, la Pointe, la Lame Spirale ou demi-Cloison osseuse, qui distingue la Cavité du Cornet selon sa longueur en deux demi-Canaux; le Noyau autour duquel tourne le Cornet; les Orifices & l'union des deux Conduits.

433. La Base est tournée directement en dedans vers le Trou Auditif interne. La Pointe est tournée en dehors; le Noyau est couché, & son axe est presque horizontal; le tout obliquement, suivant la direction de l'Os Pierreux qui les renferme.

434. La Base du Limaçon est légèrement cave, & percée de plusieurs petits Trous dans le milieu. Le Noyau est une espèce de Cône fort court, dont la Base est à proportion très-large, & fait le milieu de la Base du Limaçon. Il est taillé en vis par une double Rainure qui tout autour paroît percée d'un grand nombre de Pores, quand on l'examine avec un Microscope.

435. Le Cornet Spiral fait environ deux contours & demi depuis la Base jusqu'à la pointe. Ces contours sont étroitement unis ensemble le long de leur rencontre, & forment par là une Cloison commune entière, qu'il faut bien distinguer de la demi-cloison ou Lame Spirale, avec laquelle on la confond souvent. On peut nom-

mer

mer la premiere la Cloison des Contours ou Cloison commune, & l'autre la Cloison des deux Conduits, Cloison particuliere, ou demi-Cloison.

436. L'une & l'autre Cloison sont intimement unies au Noyau, & elles ont là plus d'épaisseur qu'ailleurs. La Cloison commune fait une Cloison parfaite, qui sépare entierement les Contours; au lieu que la particuliere n'est dans le Squelette qu'une lame Spirale dont la largeur se termine tout autour vers le milieu de la Cavité du Cornet par un bord fort mince. Dans l'état naturel il y a une demi-Cloison Membraneuse qui avec celle-ci acheve entierement la Cloison particuliere des deux Conduits, comme on verra dans l'Exposition des Os frais.

437. Les deux demi-Canaux tournent conjointement autour du Noyau, de façon que l'un est du côté de la Base du Limaçon, & l'autre du côté de la Pointe; c'est pourquoi j'en ai toujours appelé l'un Interne, & l'autre Externe. La division qu'on en a faite en Rampe supérieure & en Rampe inférieure, ne convient point à l'état naturel, dont elle peut donner une très-fausse idée.

438. La Spirale ou Volute du Limaçon commence au bas du Vestibule, monte en devant jusqu'en haut, redescend en arriere jusqu'en bas, d'où elle remonte derchief en devant, & ainsi de suite depuis la Base qui est tournée en dedans, jusqu'à la Pointe qui est tournée en dehors.

439. Ce détail fait assez connoître de
Tome I. F / quel-

quelle Oreille est un Limaçon qu'on aura trouvé séparément préparé. Il fait encore voir que dans le Limaçon de l'Oreille droite la direction des Contours est comme dans la plupart des Limaçons communs des Jardins, & dans presque toutes les especes de Coquillages ordinaires; au-lieu que dans le Limaçon de l'Oreille gauche, la direction des Contours est dans un sens contraire, & comme on la trouve dans une espece de Coquillage très-rare.

440. Les deux demi-Canaux communiquent en plein dans la pointe du Limaçon. Leurs Embouchures particulieres sont du côté de la Base du Limaçon. L'une de ces Embouchures s'ouvre immédiatement dans le Vestibule, au bas de sa partie anterieure; l'autre aboutit à la Fenêtre ronde. Les deux Embouchures sont séparées par un petit Contour particulier, dont il sera parlé dans l'Exposition de l'Organe de l'Oïe.

LE TROU AUDITIF INTERNE.

441. Le Trou Auditif interne est dans la Face posterieure de l'Apophyse Pierreuse. Il est comme derriere le Vestibule & la Base du Limaçon. Ce Trou est une espece de Cul-de Sac qui se divise en deux Fossettes, une grande & une petite. La grande est inferieure, & sert à la Portion molle du Nerve Auditif ou de la Septième Paire. La petite est superieure, & sert d'Embouchure à un petit Conduit parti-

ticulier par lequel passe la Portion Dure du même Ners.

442. La grande Fosssette ou l'inferieure est percée de plusieurs petits Trous. Dans l'état naturel ces Trous sont pleins de Filets nerveux de la Portion molle, qui vont dans le Noyau, dans les Conduits demi-circulaires, & dans ceux du Limaçon. C'est cette Fosssette qui forme la Cavité legere de la Base du Noyau du Limaçon.

344. Le Conduit de la Portion Dure du Ners Auditif va derriere la Caisse du Tambour, & s'ouvre par le Trou Stylo-Mastoïdien. Fallope a donné à ce Conduit le nom d'Aqueduc, à cause de sa Figure qu'il avoit trouvée ressembler à celle d'un Aqueduc de son Pais. Cet Aqueduc commence à la petite Fosssette, & perce de dedans en dehors la partie superieure de l'Apophyse Pierreuse, où il fait une espece d'Angle ou Courbure. Il se jette ensuite en arriere, passe derriere la petite Pyramide de la Caisse, & descend jusqu'au Trou Stylo-Mastoïdien, par lequel il sort & se distribue, comme on verra dans l'Exposition particuliere des Nerfs. Ce même Conduit communique par un petit Trou avec le Sinus de la Pyramide, & plus bas par un autre avec la Caisse du Tambour.

444. Il y a des Crânes où l'Aqueduc de Fallope paroît à découvert dans son chemin à la Face superieure du Rocher, où il est comme interrompu par un Trou double. C'est l'endroit où le Conduit fait la

Courbure dont je viens de parler. Pour l'ordinaire ce Trou est couvert d'une Lame osseuse.

LES OSSURNUMERAIRES DE LA TÊTE.

445. C'est ainsi que j'appelle les Pièces particulières qui se trouvent dans plusieurs Crânes, principalement entre les Os Pariétaux & l'Os Occipital. Ils interrompent la Suture Lambdoïde, & sont joints à ces Os par de vraies Sutures.

446. Leur Figure, leur Nombre & leur Volume varient beaucoup. Ils sont quelquefois plus ou moins triangulaires, mais le plus souvent fort irréguliers. Ils anticipent dans quelques sujets sur l'Os Occipital; dans d'autres sur les Os Pariétaux; dans plusieurs ils s'étendent de tous côtés. Ils sont ordinairement dentelés, & plus larges en dehors du Crâne qu'en dedans, où leur connexion est sans dentelures, & où quelquefois ils ne paroissent presque pas, sur-tout quand ils sont petits en dehors.

447. On les appelle ordinairement Clefs, à l'imitation des Menuisiers, qui donnent ce nom à des pièces qui affermissent l'assemblage de plusieurs ais. Ce nom leur pourroit convenir, comme étant quelquefois placées à peu près de cette façon, mais non pas comme ayant un pareil usage par rapport aux Os du Crâne ou aux autres Os de la Tête. Ils peuvent servir à multiplier les Sutures ordinaires, &c.

448. Il se trouve aussi de ces sortes de Pièces dans les Jointures des Os du Crâne avec ceux de la Face ; & dans celles des Os de la Face entre eux. On pourroit ranger parmi ces Os les Dents surnuméraires & hors de rang.

LE TRONC DU SQUELETTE.

449. **L**E Tronc du Squelette comprend l'assemblage de tous les Os qui se trouvent naturellement entre la Tête & les quatre grandes Extrémités. On le divise en trois parties, qui sont l'Epine du Dos, le Thorax, & le Bassin. La première, sçavoir l'Epine du Dos peut être regardée comme partie commune, & les deux autres comme parties propres.

L'EPINE DU DOS.

450. **ETENDUE. SITUATION GENERALE.** On donne ce nom en general à toute la rangée des Os qui se suivent sans interruption depuis l'Os Occipital jusqu'en bas, le long de la partie postérieure du Tronc.

451. **FIGURE.** Elle représente une Colonne brisée ou très-composée, arrondie en devant, hérissée de pointes en arrière, comme d'autant d'Epines particulières, creusée dans toute sa longueur en manière de Canal, & percée de côté & d'autre par plusieurs Trous qui s'ouvrent

dans ce Canal. Quand on la regarde directement par devant ou par derriere, elle paroît droite & composée de différentes portions de Pyramide assorties à contresens. Vûë de côté elle presente plusieurs Courbures différentes.

452. *DIVISION.* Les Pieces qui forment l'Épine du Dos sont de deux sortes ; les unes simples, les autres composées. Les simples sont pour l'ordinaire au nombre de vingt-quatre, appelées particulièrement Vertebres. Les composées sont deux, dont l'une est nommée Os Sacrum, & l'autre Coccyx. On donne aussi aux portions qui composent ces deux Pieces le nom de Fausses Vertebres, en donnant aux autres celui de Vraies Vertebres.

453. On distingue les vingt-quatre Vraies Vertebres en trois Classes, sçavoir en sept Vertebres du Col, en douze du Dos, & en cinq des Lombes. On nomme celles de la premiere Cervicales, celles de la seconde Dorsales, & celles de la troisième Lombaires.

454.. Pour avoir une idée nette de l'arrangement & de la composition de toutes ces Pieces, il faut premierement considerer ce qu'elles ont de commun entr'elles. Ensuite on examinera ce qui est particulier aux Vertebres de chaque Classe. & ce qui en caractérise quelques-unes plus spécialement. On finira par l'examen des portions qui composent l'Os Sacrum & le Coccyx.

*LES VERTEBRES
EN GENERAL.*

455. Ce que toutes les Vertebres ont de commun, se peut rapporter à leur Conformation externe, à leur Structure interne, à leur Connexion, & à leur Usage.

456. CONFORMATION EXTERNE. DIVISION. On considere dans les Vertebres en general le Corps, les Apophyses, & les Cavités.

457. LE CORPS DES VERTEBRES. On appelle ainsi la partie principale ou la grosse masse qui est située anterieurement, & est le soutien des autres parties. Il represente dans la plupart une portion d'une espece de Cylindre coupé transversalement, dont la circonference est plus ou moins arrondie sur le devant, & échancrée en arriere. Il a deux Faces, une supérieure & une inférieure, dont chacune est pour ainsi dire bordée d'une Lame très-mince en maniere d'Epiphyse.

458. LES APOPHYSES. Elles sont dans la plupart au nombre de sept : une postérieure, appelée Apophyse Epineuse, qui se termine par une petite Epiphyse, & qui fait donner le nom d'Epine à toute la Rangée Vertebrale. Deux laterales, appelées Apophyses Transverses. Quatre qui sont aussi laterales, sçavoir deux à chaque côté, une en haut, & une en bas. On leur donne le nom d'Apophyses Obliques ; & on les distingue en Apophyses Obliques supérieures ou ascendantes, & en Apophyses obliques inférieures ou des-

cendantes. Ces quatre sont les plus petites de toutes dans chaque Vertebre, & elles ont chacune une Facette cartilagineuse. Je les appelle Apophyses Articulaires plutôt qu'Obliques, par la raison que je dirai dans la suite; & je les nomme aussi les petites Apophyses des Vertebres.

459. LES CAVITE'S. Un grand Trou mitoyen entre le Corps & les Apophyses. Quatre Echancrures, deux à chaque côté, une supérieure petite, & une inférieure plus grande. Le grand Trou aide à former le Canal de l'Épine du Dos, & les Echancrures d'une Vertebre par la rencontre de celles d'une autre, forment à chaque côté de l'Épine du Dos les Trous lateraux qui communiquent avec le Canal.

460. SITUATION PARTICULIERE. Quoiqu'elle soit assez bien marquée, il est bon d'en faire la repetition. Le Corps est la partie antérieure de chaque Vertebre: l'Apophyse Épineuse en est la postérieure: les Apophyses Transverses, les Obliques ou Articulaires, & les Echancrures en sont les parties laterales. Le grand Trou est au milieu de toutes ces parties.

461. STRUCTURE INTERNE. Elle est en general Spongieuse ou Diploïque, environnée d'une Substance compacte qui est très-mince au Corps, & assez épaisse aux Apophyses.

462. CONNEXION. Les Vertebres sont jointes ensemble en deux manieres, sçavoir par les Corps & par les petites Apophyses.

pophyses. Leurs Corps dans l'état naturel sont principalement unis ensemble par Symphyse cartilagineuse, c'est-à-dire, par l'intermede des Cartilages souples & élastiques dont on verra la description dans celle des Os Frais. Cette Connexion cartilagineuse rend les Trous lateraux de l'Epine du Dos plus grands dans le Cadavre que dans le Squelette, où les Cartilages manquent.

463. La Connexion des Vertebres par leurs petites Apophyses est par Arthrodie, & nullement par Charniere ou Ginglyme, comme je prouverai dans la suite. Ces deux Connexions sont affermies par des Ligamens très-forts dont l'exposition n'a pas lieu ici.

LES VERTEBRES DU COL.

464. LE CORPS. Dans la plupart de ces Vertebres le Corps est un peu applati anterieurement, & a moins d'épaisseur ou de hauteur que celui de toutes les autres Vertebres de l'Epine du Dos. La Face superieure est comme échancrée ou concave, & l'inférieure est convexe, & l'inférieure est convexe à proportion. La largeur anterieure de chaque Corps de ces Vertebres augmente par degrés en descendant, de sorte qu'ils representent ensemble une espee de Pyramide. J'excepte des particularités des deux premieres Vertebres. & de la septième ou dernière.

465. LES APOPHYSES EPINEUSES. Elles sont plus ou moins redressées & four-

chues à leur extrémité, excepté la premiere Vertebre qui n'en a point.

466. LES APOPHYSES TRANSVERSES. Elles sont pour la plupart très-courtes, perpendiculairement percées, concaves en dessus en forme de Gouttieres, un peu fourchues, & comme doubles; excepté la premiere & la derniere Vertebre qui les ont plus longues & un peu pointues.

467. LES APOPHYSES ARTICULAIRES. Elles ont en general, excepté la premiere, plus le caractère d'obliquité que celles du Dos & celles des Lombes, & leurs Faces cartilagineuses sont inclinées de maniere que dans chacune les Faces des deux Apophyses superieures sont tournées en arriere & en haut, & les deux inferieures en devant & en bas. J'excepte encore ici quelques particularités des deux premieres Vertebres.

LA PREMIERE VERTEBRE DU COL.

468. On l'appelle Atlas, parce qu'elle porte la Tête, comme les anciennes Fables marquent qu'un certain Atlas portoit le Globe de l'Univers. Cette Vertebre n'a ni Corps ni Apophyse Epineuse. Son Ouverture où sa Capacité est beaucoup plus grande que celle des autres. Elle est comme une espece d'Anneau osseux très-inégal, & rempli tout autour, d'Eminences & de Cavités. On peut la diviser en deux Arcs, un antérieur ou plus grand, un postérieur ou plus petit.

469. L'Arc anterieur est formé de deux grosses Masses laterales & d'une petite portion d'Arc qui avec les deux masses forme une Echancrure dans la partie anterieure de la grande Cavité ou Capacité de la Vertebre. On peut regarder les Masses laterales comme un Corps séparé en deux, sans lesquels la premiere Vertebre auroit été trop foible pour soutenir ses Articulations.

470. L'Arc posterieur porte directement en arriere au milieu de la convexité un Tubercule, un peu pointu, plus large que le Tubercule anterieur, & marqué d'Impressions musculaires à chaque côté, sur le bord superieur & sur le bord inferieur. Ce Tubercule paroît ici tenir lieu d'Apophyse Epineuse.

471. Les Apophyses Transverses de la premiere Vertebre naissent du milieu de la hauteur des Masses laterales. Elles sont au commencement larges, beaucoup plus longues que celles des cinq Vertebres au-dessous, & vont peu à peu se terminer par une pointe mouffe, qui quelquefois est comme double, & marquée en dessus & en dessous d'Empreintes musculaires.

472. Les Apophyses Articulaires superieures sont les plus grandes de toutes les Apophyses Articulaires de l'Epine du Dos. Ce sont des Cavités Cartilagineuses très-oblongues, fabriquées dans la Face ou partie superieure des Masses laterales. Elles sont situées presque horizontalement, mais de façon que leurs extrémités anterieures sont plus en dedans, & par consequent

plus près l'une de l'autre que les extrémités postérieures. Elles sont proportionnées à la convexité des Condyles de l'Os Occipital.

473. Les Apophyses Articulaires inférieures sont moins caves, moins oblongues ou étendues de devant en arrière, mais plus larges. Elles sont inclinées latéralement de dedans en dehors, & de haut en bas. Elles sont directement sous les supérieures; de-sorte que les Apophyses Articulaires, les Apophyses Transversières, les Trous & la Masse laterale de chaque côté se trouvent sur une même ligne.

474. Il y a une Echancrure languette comme une espee de Gouttiere entre chaque Apophyse Articulaire supérieure & l'Arc postérieur de l'Anneau osseux, depuis le Trou de l'Apophyse transverse en arrière; par laquelle Echancrure, dans l'état naturel, les Vaisseaux Vertebraux font un contour avant leur passage par le grand Trou Occipital. On trouve rarement un Canal entier au lieu de cette Gouttiere. Il y a encore une pareille Echancrure, ou Gouttiere, mais moins profonde, à chaque côté entre cet Arc & les Apophyses inférieures.

475. Dans la circonference interne du grand Trou de cette Vertebre, au milieu de la grande Echancrure, il y a une Facette Cartilagineuse pour l'Articulation du Pivot de la seconde Vertebre, & à chaque côté de cette Echancrure entre les Apophyses supérieures & inférieures, il y a une petite Facette ou Impression inégale pour

pour l'attache d'un Ligament transversal qui sert à brider le Pivot. Tout autour de la même Circonférence , supérieurement & inférieurement, on voit plusieurs Inégalités ou Impressions.

476. LA SECONDE VERTEBRE DU COL est très-différente de la première. Son Corps est plus étroit & a plus de hauteur que celui des Vertèbres suivantes. Il est augmenté supérieurement par une Eminence en manière de Pivot ou de Dent appelée Odontoïde selon les Grecs, c'est-à-dire dentiforme.

477. Il faut observer dans ce Pivot quatre Impressions ou Marques ; une antérieure , qui est une Facette Cartilagineuse pour son Articulation avec la Facette de la grande Echancrure de la première Vertèbre ; une postérieure pour l'attache du Ligament transversal dont j'ai parlé ; deux supérieures , qui s'unissent à la Sommité ou Pointe du Pivot , & servent d'attache à des Ligamens par lesquels ce Pivot tient au bord antérieur du grand Trou Occipital. La portion supérieure du Pivot est une vraie Epiphyse entée sur une Apophyse fourchuë.

478. L'Apophyse Epineuse est courte , large , & très-fourchuë. Elle est distinguée en parties latérales par une espèce de Crête angulaire en dessus. Elle est cave en dessous , & cette Cavité est comme angulaire , & distinguée en parties latérales par une Ligne osseuse.

479. Les Apophyses Transverses sont fort courtes , un peu descendantes , percées

cées obliquement, au-lieu que celles de toutes les autres Vertebres sont trouées perpendiculairement. Cette obliquité ne paroît pas tant quand les Apophyses ont peu d'épaisseur ; & quand elles sont épaisses, ce Trou est plutôt un vrai Canal, mais courbé de maniere qu'un de ses Orifices est en bas, & l'autre en dehors. Ces Apophyses sont courtes, & se terminent par une Pointe tournée en bas.

480. Les Apophyses Articulaires supérieures ne répondent pas tout-à-fait aux inférieures de la Première. Leurs Facettes cartilagineuses inclinent obliquement en dehors & en bas, mais elles sont moins larges, & ont le bord un peu élevé en dehors ; de-sorte qu'en les ajustant ensemble dans le Squelette, elles laissent ordinairement un petit espace vuide entre elles, principalement sur le devant & en arriere. J'en donnerai la raison dans l'Histoire des Os Frais. Les Apophyses supérieures de cette Vertebre, les Transverses de la Première & leurs Trous sont dans une même Ligne perpendiculaire ou verticale.

481. Les Apophyses inférieures sont plus reculées & plus petites. Leurs Facettes cartilagineuses sont tournées en arriere, & très-obliquement inclinées de bas en haut, & de devant en arriere ; de-sorte qu'elles approchent plus de la situation verticale que de l'horizontale. Ces Facettes sont un peu concaves.

482. Les Echancrures supérieures sont superficielles, longuettes, reculées derriere

rière les Apophyses supérieures, & elles s'effacent insensiblement vers l'Apophyse Epineute. Les Echancrures inférieures sont plus en devant. Elles sont directement au-dessous des Apophyses Transverses, & des Trous de ces Apophyses. Le Corps de cette Vertebre a sur le devant un très-petit Tubercule.

483. LA TROISIE'ME VERTEBRE DU COL. Sa Conformation répond assez à ce qui a été dit ci-dessus des Vertebres du Col en general. Ses Apophyses supérieures sont proportionnées aux inférieures de la seconde Vertebre. Leurs Facettes sont un peu convexes & tournées en arrière. Ses Apophyses inférieures sont légèrement concaves, & tournées en devant.

484. Ses Apophyses Transverses sont fort courtes, & situées devant les Articulaires. Elles sont comme fourchues & un peu enfoncées en dessus comme une Gouttiere, entre le Trou lateral & l'Extrémité. Ses Echancrures sont un peu tournées en devant au-dessus & au-dessous des Apophyses Transverses; & les inférieures sont plus profondes que les supérieures.

485. LA QUATRIE'ME, CINQUIE'ME ET SIXIE'ME sont presque de la même maniere que la Troisième, excepté que leurs Corps s'élargissent de plus en plus, mais toujours concaves en dessus & convexes en dessous, & que l'Apophyse Epineute de la Sixieme est plus longue, plus menue, plus relevée ou redressée que celles

les des trois précédentes. Les Apophyses inférieures de la Quatrième & les inférieures de la Cinquième, de même que les supérieures de la Sixième ont moins de pente ou inclination que les Vertèbres au-dessus.

486. LA DERNIERE VERTEBRE DU COL a le Corps encore plus large que les autres, de-sorte que tous les Corps des Vertèbres du Col représentent une Pyramide partieliere posée sur la Colonne Vertébrale du Dos. La Face inférieure du Corps de cette Vertèbre est presque plate ou très-peu convexe. Son Apophyse Epineuse est longue, presque redressée, & fort saillante; c'est-pourquoi elle a été appelée en Latin *Prominens*. Elle se termine par une espèce de petite Tête aplatie par le sommet, quelquefois un peu enfoncée & comme fourchuë, quelquefois plus simple & unie.

487. Les Apophyses Transverses de cette Vertèbre sont plus longues, plus reculées, & moins en Gouttiere que celles des précédentes. Leurs Trous sont quelquefois doubles, & alors plus petits que les Trous simples des autres. Ces Trous sont quelquefois interrompus ou entr'ouverts en maniere d'Echancrure. Cette variété se trouve aussi dans la sixième Vertèbre.

488. Les Apophyses supérieures sont comme dans les Vertèbres précédentes, mais les inférieures ont les Facettes un peu plus inclinées, plus larges, & proportion-

nées aux Apophyses superieures de la premiere Vertebre du Dos.

489. Les grands Troux mitoyens de toutes ces Vertebres, après la Premiere, sont beaucoup plus amples que dans celles du Dos. Ils sont en quelque façon triangulaires, étant aplatis en devant & retrecis en arriere.

LES VERTEBRES DU DOS.

490. Les Vertebres du Dos ont le Corps plus haut que celles du Col, & également aplati en dessus & en dessous par les Faces, excepté la Premiere, qui a quelquefois la Face superieure legerement concave.

491. Leurs Corps se retrecissent entre les deux côtés de plus en plus comme par degrés depuis la premiere Vertebre jusqu'à la Quatriéme ou Cinquiéme, & ils s'élargissent entre le devant & le derriere à mesure qu'elles deviennent plus inferieures; de-sorte que si on les regarde par devant, elles representent une portion de Cône ou de Pyramide renversée; & si on les regarde lateralement, elles paroissent comme une portion de Pyramide naturellement posée.

492. Depuis la quatriéme Vertebre jusqu'à la derniere, l'Etendue & le Volume des Corps augmentent de plus en plus, mais plus entre les côtés qu'entre le devant & le derriere. Ainsi en regardant toute la colonne des douze Vertebres du Dos directement en devant, on y verra au-dessus de la moitié de la colonne un retrecisse-

cissement sensible, qui ne paroît pas en la voyant de côté ou d'autre.

493. Les Apophyses Epineuses sont longues, tranchantes en dessus, superficiellement caves en dessous, où il y a souvent une Ligne osseuse fort étroite, directement opposée au tranchant. Elles se terminent par une espece de petite Tête pointuë. Elles sont fort inclinées, excepté les trois ou quatre premières, qui sont plus relevées & plus courtes à mesure qu'elles approchent du Col. Les trois dernières se redressent aussi par degrés en descendant, & deviennent encore plus larges & plus courtes.

494. Les Apophyses Articulaires sont presque directement au-dessus & au-dessous des Apophyses Transverses, & le plan de leurs Facettes paroît plus vertical ou perpendiculaire qu'incliné ou oblique. Les supérieures ont les Facettes un peu convexes & tournées en arriere: les inférieures les ont un peu concaves & tournées en devant.

495. Les Apophyses Transverses sont mediocrement longues, & leur longueur diminué par degrés jusqu'à la Douzième Vertebre, qui les a très-courtes & très-petites. Elles ont les Extrémités en maniere de Tête, & le milieu retreci comme une espece de Col. Anterieurement à leurs Extrémités ou Têtes elles ont des Cavités cartilagineuses qui répondent aux Tuberosités des Côtes. Ces Cavités diminuent & s'effacent plus ou moins en descendant, de-sorte que les deux dernières

res Vertebres n'en ont ordinairement point du tout. Les premieres Vertebres du Dos ont ces Cavités plus en devant que les suivantes, qui les ont de plus en plus tournées vers le dehors.

496. Les Echancrures laterales, dont les inferieures sont les plus cavées, se trouvent entre les Apophyses Articulaires & les Corps.

497. Enfin ces Vertebres ont pour la plupart quatre petites Facettes cartilagineuses particulieres sur les côtés de leurs Corps, deux à chaque côté, l'une au bord superieur & l'autre au bord inferieur, près les Apophyses Articulaires. Ces Facettes sont obliquement caves, & disposées de maniere que les Inferieures d'un Corps forment avec les Superieures du Corps suivant comme des Niches, dans lesquelles les Têtes ou Extrémités des Côtes sont articulées. La premiere Vertebre forme ordinairement seule une Niche entiere pour la premiere Côte; & la moitié d'une pour la seconde. Les deux dernieres Vertebres n'en ont pour l'ordinaire qu'une entiere à chaque côté. C'est ce que les Vertebres du Dos ont de plus particulier, & qui les distingue des autres Vertebres.

498. Dans les Apophyses Articulaires Inferieures de la derniere Vertebre du Dos, les Facettes sont tournées un peu lateralement de dedans en dehors, & elles deviennent aussi un peu convexes. Cela fait que cette Vertebre est reçue en haut & en bas, au-lieu que la premiere Vertebre du

du Col reçoit en haut & en bas. Outre les sept Apophyses ordinaires, cette Vertebre en a souvent deux petites entre les Transverses & les Articulaires supérieures.

499. Les grands Trous mitoyens des Vertebres du Dos s'arrondissent en descendant, & deviennent plus étroits, sur-tout depuis la Troisième jusqu'à la Dixième, où ils commencent à s'applatir & à s'élargir à peu près comme dans les deux premières.

500. Tous ces grands Trous mitoyens, dont chacun doit être regardé comme une portion de Canal, ont une échancrure en arrière au-dessus de l'Apophyse Épineuse & entre les deux Apophyses Articulaires. On trouve de pareilles grandes Échancrures au-dessus des Apophyses dans la plupart des Vertebres du Col; mais comme elles sont superficielles & larges, on n'y a pas fait beaucoup d'attention. Celle de la dernière Vertebre du Col est assez remarquable; & celle de la dernière Vertebre du Dos paroît la plus profonde de toutes.

LES VERTEBRES DES LOMBES.

501. Les Corps de ces Vertebres ont plus de volume que ceux des autres Vertebres de toute l'Épine du Dos, & ils augmentent à mesure que les Vertebres deviennent plus inférieures; mais plus en largeur qu'en épaisseur, c'est-à-dire, plus entre les côtés qu'entre le devant & le derrière. Ils sont un peu retrecis au milieu

lieu entre leurs Faces superieures & inferieures , & leurs bords sont faillans.

502. Leurs Apophyses Epineuses sont courtes , redressées , fort larges sur les côtés , étroites en dessus & en dessous. Le Bord superieur de ces Apophyses est tranchant , & l'inferieur est comme partagé en deux Levres par une ligne plus ou moins faillante. Les Extrémités sont un peu épaissies : celle de la dernière ou Cinquième est plus courte , moins large , & un peu courbée en bas.

503. Les Apophyses Transverses sont plus longues & plus minces qu'aux Vertebres du Dos , & cette longueur augmente pour l'ordinaire depuis la Première de ces Vertebres jusqu'à la Troisième , & ensuite diminuë jusqu'à la dernière ; elles sont plus ou moins droites ; elles sont plates en arriere & plus égales anterieurement.

504. Les Apophyses Articulaires superieures de chacune de ces Vertebres sont longitudinalement caves ; les inferieures sont longitudinalement convexes , & plus près l'une de l'autre que les superieures. Les Cavités sont contournées en dedans , l'une vers l'autre ; & les convexités sont détournées en contre-sens & en dehors ; de-sorte que les unes & les autres sont situées dans deux plans differens , plus ou moins paralleles avec le plan des Apophyses Epineuses.

505. Cette direction change peu à peu en descendant , de-sorte que les Facettes des Apophyses inferieures de la dernière Vertebre sont un peu plus tournées en avant.

506.

506. Outre les sept Apophyses ordinaires, ces Vertebres en ont encore chaeune deux petites qui sont eomme aecessoires des deux superieures. La Face inferieure du Corps de la derniere Vertebre est obliquement inclinée en devant; de-sorte qu'il y a beaucoup plus de hauteur en devant qu'en arriere.

507. Les grands Trous mitoyens de ces Vertebres sont plus amples qu'aux Vertebres du Dos. Ils sont aplatis anterieurement, & presque angulaires en arriere, à peu près eomme aux Vertebres du Col.

L'OS SACRUM.

508. SITUATION GENERALE. Il est situé à la partie posterieure & inferieure du Trone, comme la Base & le soutien de toute l'Epine du Dos; c'est-pourquoi il est aussi nommé par quelques-uns Os Basilaire.

509. FIGURE. DIVISION. Sa Figure imite celle d'un triangle oblong dont la base est en haut & la pointe en bas. On la peut diviser en Partie superieure ou Base, & en Pointe: en deux Faces, une anterieure concave, une posterieure convexe; & en deux Bords ou Parties laterales. On le considere ici eomme une seule piece, selon l'état ordinaire d'un Corps adulte.

510. Dans la jeunesse il paroît distinctement composé de plusieurs Pieces primitives qu'on nomme Fausses Vertebres. Ces Pieces tiennent alors ensemble par des Cartilages, qui avec l'âge diminuent, s'en-

dur-

durcissent & s'effacent entierement à la fin, de sorte qu'il n'en reste que des traces. comme des Lignes plus ou moins sail-lantes Ces Pieces sont au nombre de cinq; quelquefois on en trouve six. Elles portent chacune quelque marque de Vertebres. La superieure a beaucoup plus de volume que la plus grosse de toutes les Vraies Vertebres : les autres diminuent très-fort à mesure qu'elles deviennent inférieures; en-sorte que la dernière qui fait la Pointe de l'Os Sacrum n'a aucune apparence de Vertebre.

511. FACE ANTERIEURE OU CONCAVE.

On y voit ordinairement quatre Paires de grands Trous, quelquefois plus, selon le nombre des Pieces primitives ou Faus-ses Vertebres. Ces Trous sont deux Ran-gées longitudinales, & ils paroissent être faits par la rencontre des Echancrures ori-ginales des Pieces. Le long du milieu de la Face entre les deux Rangs de Trous on voit comme cinq ou six Corps de Faus-ses Vertebres soudées ensemble. La pre-miere ou superieure approche plus de la conformation des vraies Vertebres que les suivantes. La dernière est très-petite, & à chaque côté au-dessous des grands Trous elle a une Echancrure, & quelquefois une petite avance en maniere de Corne.

512. FACE POSTERIEURE OU CONVEXE. Elle est fort inégale. On y voit aussi autant de Paires de Trous placés vis-à-vis ceux de la Face anterieure, & rangés de la même maniere; mais ils sont moins grands qu'eux. Entre les deux
Rangs

Rangs de ces Trous on voit une espece d'Apophyse Epineuse plus ou moins tronquée ou imparfaite , principalement en haut, qui diminue en descendant. Souvent elles sont entr'ouvertes , tantôt les superieures, tantôt les inferieures , & font par les Rangées de ces interruptions une espece de Fente perpendiculaire plus ou moins large. Quelquefois ces Epines laissent une ouverture transversale entre elles. Tout ceci varie beaucoup. Au côté externe de chaque Rang de Trous, il y a des Tuberosités qui paroissent comme des Apophyses Transverses & Articulaires confondus ensemble.

513. A la Base ou Partie superieure de l'Os Sacrum il y deux vraies Apophyses Articulaires qui répondent aux Inferieures de la dernière Vertebre des Lombes. Audessous & à côté de chacune de ces Apophyses il y a une Echancrure très-large. Entre les mêmes Apophyses on voit assez distinctement la Face superieure de la première Fausse Vertebre. Cette Face est semblable à celle des Vertebres Lombaires. Elle est très-obliquement inclinée en arriere, de-sorte que le Corps de cette Fausse Vertebre a plus de hauteur en devant qu'en arriere, comme la dernière des Vraies. L'obliquité de ces deux Faces fait que l'Os Sacrum & la dernière Vertebre des Lombes forment par leur connexion un Angle assez saillant.

514. Derriere le Corps de cette première Vertebre de l'Os Sacrum, entre ses Apophyses Articulaires, il y a une Ou-
ver-

verture d'un grand Canal , triangulairement large , & fort applati , qui descend entre les deux grandes Faces de cet Os , & entre les quatre Rangs des grands Trous , derriere les Corps de toutes les fausses Vertebres. Il diminuë à mesure qu'il descend , & communique avec tous les grands Trous de l'une & de l'autre Face de l'Os Sacrum. Il est la continuation du grand Canal de l'Epine du Dos. Il est souvent interrompu en arriere par les Fentes dont j'ai parlé ci-dessus.

515. LES PARTIES LATERALES de cet Os sont un peu évasées par en haut , où l'on voit à chaque côté une grande Facette cartilagineuse , inégale , longue & irreguliere , de la figure d'une S fort large , & quelquefois d'une tête d'Oiseau. Ces deux Facettes unissent l'Os Sacrum avec les deux Os des Hanches par Symphyse Cartilagineuse. Entre chacune de ces Faces laterales & les deux Trous posterieurs les plus proches , il y a un grand enfoncement raboteux , au dessous duquel il y en a un autre moins grand. Ces Enfoncemens sont quelquefois percés de plusieurs Trous , qui se perdent au dedans.

L E C O C C Y X.

516. Le Coccyx est comme l'Appendice de l'Os Sacrum , à l'extrémité duquel il est situé. Sa Figure est en quelque maniere comme celle d'une petite Pyramide renversée , & un peu courbée vers le Bassin , à peu près comme le Bec d'un Cou-

cou. Sa Face anterieure est plate, & la posterieure un peu arrondie. Il est composé de quatre ou cinq Pieces en maniere de fausses Vertebres, jointes les unes aux autres par des Cartilages plus ou moins souples. Quelquefois plusieurs de ces Pieces, & quelquefois toutes, sont entiere-ment soudées ensemble.

517. La premiere est la plus grande de toutes. Elle a quelquefois à chaque côté de sa Base de petites Apophyses particulieres en maniere de Cornes, qui embrassent étroitement l'extrémité de l'Os Sacrum. Elle a aussi quelquefois une espece d'Apophyses Transverses un peu échancrées en haut, qui par leur rencontre avec les Echancrures de la derniere piece de l'Os Sacrum forment une Paire de Trous, dans le même rang des autres grands Trous. Les autres pieces du Coccyx sont des quarrés irreguliers qui diminuent en volume par degrés, de sorte que la derniere est comme un Os Sefamoïde.

*USAGES
ET MECANIQUE
DE L'EPINE DU DOS.*

518. L'Epine du Dos est tout ensemble le Soutien general de tous les autres Os, & le Gouvernail universel des attitudes necessaires à leurs differens mouvemens. Pour trouver ces deux avantages dans une même Machine, il faut qu'elle ait deux qualités qui paroissent opposées, sçavoir fermeté & flexibilité ou souplesse; & si l'on y peut

y peut ajouter la legereté, la Machine en sera plus parfaite.

519. L'Auteur de la Nature y a pourvû d'une maniere d'autant plus admirable qu'elle est plus simple. Il a rendu l'Epine flexible par la pluralité des Pieces qui la composent. Il l'a renduë ferme, tant par la disposition de ces Pieces propres à se supporter & à se soutenir les unes les autres, que par leur conformation convenable aux attaches d'un infinité de cordages qui les lient ensemble. Enfin il l'a renduë legere par la Structure interne de ces Pieces.

520. Cette Mecanique n'est pas d'une même façon dans les trois Classes des Vertebres. Celles du Dos & des Lombes se soutiennent assez commodement par la largeur & la direction de leurs Corps. On y voit que cette disposition est proportionnée à la pesanteur du fardeau, & que plus les Vertebres sont inferieures & chargées, plus elles ont de volume & de largeur.

521. Le retrecissement de la Colonne Osseuse vers la quatrième ou cinquième Vertebre du Dos, ne déroge en rien à cette Mecanique : car cet endroit étant particulièrement affermi par l'attache des vraies Côtes, la grosseur des Vertebres y auroit été inutile; au-lieu que leur retrecissement augmente très-utilement la capacité de la Poitrine, pour y loger commodement plusieurs Visceres dont il sera parlé dans un autre endroit.

522. Il n'en est pas de même dans les

tebres du Col. Leurs Corps ont très-peu de volume & ont des Faces fort étroites. La Situation de la Rangée de ces Vertebres est naturellement oblique & penchée en devant, excepté les deux premières qui sont plus redressées; ce qui rend le Col osseux un peu courbé ou vouté en devant, au-dessus du milieu de sa longueur.

523. Pour sçavoir jusqu'où va cette obliquité dans l'homme vivant, il faut être debout ou assis, tenir la Tête dans une attitude droite, sans la tourner de côté ou d'autre, & observer la situation des Apophyses Mastoïdes; car l'Articulation de la première Vertebre avec les Condyles de l'Occiput est directement entre les bords antérieurs de ces Apophyses.

524. Pendant que l'homme est debout ou assis tout droit, l'obliquité de l'arrangement de ces Vertebres met les Faces obliques de leurs Apophyses Articulaires dans une situation presque horizontale; de-sorte qu'alors elles se portent les unes les autres non pas par leurs Corps seuls, comme les autres Vertebres, mais en partie par leurs Apophyses Articulaires, & leurs Corps sont déchargés d'une partie du fardeau.

525. L'obliquité de ces Apophyses en particulier paroît encore favoriser les mouvemens par lesquels on tourne le Col comme sur un Pivot; car l'obliquité de l'attitude naturelle du Col lui auroit très-difficilement permis de se tourner de cette façon sans l'obliquité des Apophyses Articulai-

laires. L'attitude plus verticale qu'oblique de la seconde & troisieme Vertebre facilite les inflexions laterales du Col.

526. Les Apophyses Transverses des Vertebres du Col forment par l'arrangement de leurs Trous une espece de Canal pour le passage des Vaisseaux sanguins. La longueur de celles de la premiere Vertebre la rend plus aisée à tourner sur le Pivot de la seconde Vertebre. La petitesse des Apophyses Transverses dans les Vertebres suivantes les empêche de blesser les parties voisines dans les inflexions laterales du Col.

527. La longueur de l'Apophyse Epineuse de la seconde Vertebre facilite aussi le mouvement de rotation de la premiere Vertebre. La petitesse des Apophyses Epineuses des trois Vertebres suivantes donne au Col la facilité de se porter en arriere sans comprimer les parties voisines. Elles sont en récompense larges & fourchues pour donner assez d'attaches aux Muscles.

528. Les Vertebres du Dos servent principalement à la composition de la Cavité de la Poitrine, en soutenant les Arcades des Côtes. La Rangée de ces Vertebres étant un peu voûtée ou courbée en arriere, sert à augmenter la Capacité de la Poitrine.

529. La longueur des Apophyses Epineuses est proportionnée au grand nombre de Muscles qui y sont attachés. Leur obliquité par laquelle elles sont pour la plupart couchées les unes sur les autres,

non seulement empêche cette longueur d'être incommode, mais sert encore à rendre le Dos inflexible à contre-sens, & par conséquent capable de soutenir de grands fardeaux sans plier dessous.

530. La courbure des Apophyses Transverses en arrière contribué à la Capacité de la Poitrine, & donne à la double Articulation des Côtes une obliquité singulière, sans laquelle on ne peut pas expliquer comment le simple haussement des Côtes dilate la Poitrine en tous sens à la fois, & comment leur abaissement la retrecit en tous sens à la fois, comme on verra ailleurs.

531. Les Apophyses Articulaires du Dos étant presque verticales & à peu près dans un même plan, permettent de petits mouvemens de flexion & d'extension, comme aussi d'inflexion laterale, mais elles s'opposent à ceux de Rotation. Ces Apophyses étant placées entre les Apophyses Transverses & près les extrémités postérieures des Côtes, & n'étant pas exposées à de grands efforts ou chocs, le peu de volume qu'elles ont en comparaison des Corps voisins, leur suffit.

532. La courbure legere de la Rangée des Vertebres des Lombes contrebalance les différentes directions des autres portions de l'Epine du Dos. Ces Vertebres ont les Apophyses Epineuses redressées & courtes, & par là donnent facilité de reculer le Dos en arrière sur les Lombes; & leur largeur sert à multiplier les Attaches des Muscles. La longueur de leurs
Apo-

Apophyses Transverses rend l'action des Muscles plus aisée; mais les superieures & les inferieures étant moins longues ne peuvent pas heurter contre les Côtes ou contre les Os des Hanches dans les inflexions laterales.

533. La grosseur de leurs Apophyses Articulaires répond aux efforts auxquels elles sont souvent exposées par leurs mouvemens. La direction particuliere de ces Apophyses borne les mouvemens de Rotation, en s'opposant les unes aux autres par leur rencontre; & c'est principalement dans cette occasion que leur grosseur est necessaire pour soutenir les chocs de leur rencontre sans se casser.

534. L'Usage de l'Os Sacrum est de soutenir l'Epine du Dos avec toutes ses dépendances; mais il ne pourroit avoir cet usage, s'il n'étoit pas si fortement enclavé & affermi par les Os des Hanches, avec lesquels il sert encore à former le Bassin, dont il fait la portion posterieure. Son extrémité inferieure est très-reculée, & par là augmente beaucoup le fond du Bassin. Son Appendice l'Os Coccyx sert principalement à soutenir l'Intestin *Rectum* & l'Anus, comme je le dirai ailleurs.

535. Enfin on peut regarder tout le Canal de l'Epine, depuis la premiere Vertebre du Col jusqu'à l'extrémité de l'Os Sacrum, comme une espece de Crâne allongé & articulé, qui sert à contenir une production du Cerveau appelée Moëlle de l'Epine. Ce Canal est plus ample au Col & aux Lombes qu'au Dos. Les Ou-

vertures laterales formées par les Echan-
cures de chaque Vertebre, donnent pas-
sage à autant de Cordons de Nerfs.

L E T H O R A X.

536. Le Thorax, appelé communément Poitrine, est la première & la supérieure des deux Parties Propres du Tronc. C'est une espece de Berceau composé de plusieurs Pieces laterales nommées Côtes, & d'une Piece anterieure appelée Sternum, lesquelles avec les douze Vertebres du Dos forment la Cavité osseuse de la Poitrine.

L E S C Ô T E S.

537. FIGURE. SITUATION GENERALE. Les Côtes sont des Arcades osseuses de différentes grandeurs, situées transversalement & obliquement de côté & d'autre de la Poitrine, & arrangées de maniere que les extrémités des unes sont tournées vers les extrémités des autres.

538. NOMBRE. DIFFERENCE. Elles sont au nombre de vingt-quatre pour l'ordinaire, douze de chaque côté. On en trouve quelquefois plus ou moins dans un côté, & quelquefois dans tous les deux. On les distingue en Vraies & en Fausles.

539. Les sept superieures de chaque côté vont jusqu'au Sternum, & sont ainsi de vraies Arcades, c'est-à-dire, des Arcades entieres; c'est pourquoi elles sont appelées Vraies Côtes. Les cinq inferieures ne vont pas jusqu'au Sternum, & ne sont pas

pas d'Arcades entieres; c'est-pourquoi on les nomme Fausses Côtes.

540. DIVISION. On peut en général considérer en chaque Côte, la portion moyenne qui en est comme le Corps; deux Extrémités, l'une antérieure, & l'autre postérieure; deux Faces, une externe qui est convexe, & une interne qui est concave; deux Bords, un supérieur & un inférieur; deux Lèvres à chaque Bord, une interne, & l'autre externe. L'Extrémité postérieure qu'on peut regarder comme la Tête de la Côte, est articulée avec l'Epine du Dos; l'Extrémité antérieure est allongée dans les Os frais par une Appendice ou Epiphyse cartilagineuse, qui est un peu enfoncée dans l'épaisseur de l'extrémité osseuse. On appelle cet Allongement le Cartilage ou la portion cartilagineuse de la Côte.

541. Les Vraies Côtes ont chacune à leur Tête ou Extrémité postérieure deux petites Facettes cartilagineuses, distinguées par une espèce d'Angle. Elles sont articulées par ces Facettes avec les Facettes cartilagineuses latérales de deux Corps des Vertèbres du Dos, excepté la première qui n'a qu'une Facette, & qui ne s'articule qu'avec une Vertèbre.

542. Un peu après la Tête de l'Extrémité on voit postérieurement à chaque côté une Facette Cartilagineuse, très-peu convexe, accompagnée immédiatement d'une petite Tuberosité. Ces Facettes s'articulent avec les Facettes caves des Apophyses Transverses des Vertèbres du Dos.

& les Tuberosités servent à l'attache des Ligamens. La portion qui est entre la Tête & les Facettes est un peu retrecie en maniere de Col.

543. Il faut observer que quand l'Extrémité postérieure de la Côte est articulée avec deux Vertebres, c'est toujours avec l'Apophyse Transverse de l'inférieure des deux Vertebres, que la Facette de la Tuberosité est articulée.

544. Entre cette Tuberosité & la portion moyenne de la Côte, il y a sur la Face externe dans la plupart des Côtes une espece d'Angle oblique, raboteux, & plus ou moins large. Dans la première Côte cet Angle est confondu avec la Tuberosité. Dans la seconde il en est fort peu éloigné. Dans la troisième il l'est davantage. Dans les suivantes ces Angles s'écartent de plus en plus, & cela par degrés proportionnés, jusqu'aux troisièmes Fausses Côtes; de-sorte qu'en regardant directement le Dos d'un Squelette, ces Angles paroissent représenter les deux Jambes d'un Compas mediocrement ouvert.

545. Dans la Face interne des Côtes vers leur Bord inférieur, on trouve une Rainure depuis l'Angle jusques vers l'extrémité, principalement dans les cinq inférieures des Vraies Côtes, & dans les trois premières des Fausses. Le Bord supérieur des deux premières Côtes est comme tranchant, & l'inférieur un peu arrondi. Le Bord supérieur de la troisième est moins tranchant, & l'inférieur moins

arrondi. Les autres ont le Bord supérieur un peu arrondi, & le Bord inférieur plus ou moins tranchant.

546. Ces Côtes augmentent en longueur en descendant, & leurs Extrémités antérieures de côté & d'autre s'écartent à mesure qu'elles deviennent inférieures; de sorte que l'arrangement des Extrémités d'un côté représente avec les Extrémités de l'autre côté une espèce d'Angle sur le devant de la Poitrine, à peu près comme les Angles en arrière dont je viens de parler. Mais les Extrémités des deux premières Côtes, (c'est-à-dire de la première Côte de l'un & de l'autre côté) ne se trouvent pas dans la même ligne que les autres, étant plus courtes, & par conséquent plus reculées; ce qui arrive rarement aux secondes Côtes. Le première a encore cela de particulier, qu'elle augmente en largeur de derrière en devant.

547. Toutes les Côtes ont l'extrémité antérieure plus basse que la postérieure. La première est très peu inclinée: la seconde l'est davantage; les autres inclinent toutes de plus en plus, de sorte qu'à mesure qu'elles deviennent inférieures, elles deviennent plus écartées en devant qu'en arrière, où elles ont toutes des intervalles presque égaux.

548. Les Côtes sont beaucoup plus courbes en arrière qu'en devant. La courbure des deux premières Côtes de chaque côté est presque dans le même Plan que les deux extrémités de chacune de ces Côtes. La troisième commence à perdre cette é-

galité de plan, & à se tordre ou devenir comme torse depuis l'Angle jusqu'à l'extrémité antérieure; de sorte que le Bord inférieur se jette à peu près en dehors, la portion moyenne de l'Arc se courbe un peu en haut, & redescend ensuite sur le devant jusqu'à son extrémité. Cette contorsion augmente par degrés jusqu'à la troisième des Fausses Côtes. Elle fait que les Côtes paroissent comme des *Italiques* torses, & qu'étant posées sur une table égale, une de leurs extrémités se trouve toujours tournée en bas, & l'autre levée en haut.

549. Les Appendices, Epiphyses, ou Portions Cartilagineuses des Vraies Côtes augmentent en longueur en descendant, de même que les Portions osseuses de ces Côtes. Elles ont chacune deux petites Facettes disposées en Angle, par lesquelles elles sont articulées avec le Sternum, excepté la première, dont l'extrémité cartilagineuse est très-large & tout-à-fait fondée au Sternum par une Symphyse pareille à celle de ce même Cartilage avec la Portion osseuse.

550. Les Cartilages des trois ou quatre premières Côtes ont à peu près la même direction que ces Côtes. Les Cartilages des Côtes inférieures se coudent de plus en plus, & font Angle pour remonter vers le Sternum. Les derniers Cartilages remontent en s'approchant très-fort les uns des autres. Ceux des deux dernières Vraies Côtes ont souvent à leur bord inférieur une espèce d'Apophyse en manière de Lan-
guet-

guette, qui s'attache immédiatement au Bord supérieur du Cartilage de chacune des deux Côtes suivantes.

551. Il faut encore remarquer que le bord inférieur des deux dernières Vraies Côtes s'élargit beaucoup, & devient comme tranchant depuis leur Angle jusqu'à quelque distance de leur extrémité antérieure. Là elles diminuent en largeur & augmentent en épaisseur, en y formant une espèce de Col un peu plus long que le Col postérieur; & ensuite elles s'élargissent derechef de plus en plus jusqu'à l'extrémité. Toutes les Extrémités osseuses ont une Cavité dans laquelle sont, pour ainsi dire, entés les Cartilages. Les Extrémités antérieures de ces Cartilages, excepté celui de la première Vertèbre, se terminent par une Facette Articulaire un peu convexe, & souvent taillée en manière d'Angle.

552. Des Fausses Côtes les trois premières ont aussi depuis leurs Angles le même élargissement dont je viens de parler. Leurs Rainures sont plus considérables. Elles ont des Têtes, des Cols, des Tubérosités & des Angles à peu près comme les dernières des Vraies, & se tordent de même. Elles diminuent en longueur par degrés, & leurs extrémités antérieures s'écartent dans le même rang que celles des Vraies. Les deux dernières n'ont qu'une Facette à leur extrémité postérieure, & elles n'y ont point de Tubérosité. Elles sont beaucoup plus courtes que les autres, sur-tout la cinquième.

553. Toutes ces Fausses Côtes ont aussi des Appendices ou Portions Cartilagineuses. Celle de la premiere est la plus longue, & est attachée au Cartilage de la derniere Vraie Côte. Les Cartilages des deux qui suivent tiennent ensemble par leurs extrémités. Ceux des deux dernieres Fausses Côtes n'ont aucune attache, si ce n'est par des Muscles & des Ligamens. Ils sont très-petits, sur-tout le Cartilage de la derniere Côte, car il n'a que quelques lignes de longueur. Tous ces Cartilages des Fausses Côtes se terminent en pointe.

554. CONNEXION. Les Côtes sont articulées par devant avec le Sternum, & en arriere avec les Vertebres du Dos. Anterieurement la premiere Vraie Côte est tout-à-fait unie au Sternum par l'extrémité de son Cartilage. Les six suivantes sont articulées avec le Sternum par les extrémités de leurs Cartilages.

555. Les trois superieures des Fausses sont attachées les unes aux autres par les extrémités de leurs Cartilages, & la premiere est attachée à la derniere Vraie Côte. Les deux dernieres n'ont pas cette attache, comme je viens de dire.

556. La connexion des Côtes avec les Vertebres du Dos est dans la plupart par une espece de Ginglyme ou Charniere. La premiere Côte de chaque côté est articulée par sa Tête avec la Facette laterale du Corps de la premiere Vertebre, & par celle de sa Tuberosité avec la petite Cavité de

de l'Apophyse Transverse de la même Vertèbre.

557. La seconde Côte est articulée par sa Tête avec la demi-Facette inférieure du Corps de la première Vertèbre, & avec la demi-Facette supérieure du Corps de la seconde Vertèbre. Elle est encore articulée par la Facette de sa Tubérosité avec la Cavité articulaire de l'Apophyse Transverse de la seconde Vertèbre.

558. Toutes les Côtes suivantes, excepté les deux dernières des Fausses, sont respectivement articulées de la même façon; c'est-à-dire, que la Tête de chacune est articulée avec les demi-Facettes des Corps de deux Vertèbres voisins; & sa Tubérosité l'est avec l'Apophyse Transverse de l'inférieure de ces deux Vertèbres. L'onzième & la douzième Côtes ne sont articulées que par leurs Têtes, chacune avec une seule Facette Vertébrale pour l'ordinaire.

559. On voit par ce que je viens de dire, que les dix Côtes supérieures sont bornées à deux sortes de mouvemens, savoir à se lever & à se baisser. On voit aussi que les deux dernières ne sont pas si bornées; c'est-pourquoi on les appelle Côtes flottantes.

560. USAGES. Les Côtes servent à former avec les Vertèbres du Dos & le Sternum un Cofre capable de dilatation & de retrecissement, qui renferme principalement les Organes de la Respiration & ceux de la Circulation du Sang. Je parlerai de leur Mécanique dans la suite.

LE

L E S T E R N U M.

561. SITUATION GENERALE. Le Sternum est situé tout le long de la partie antérieure de la Poitrine.

562. FIGURE. Elle est longue, plate, inégalement large, & en manière de poignard.

563. DIVISION. Il est composé pour l'ordinaire de trois Pièces principales; une large & courte; une longue & plus étroite, qui est la seconde; une petite qui est la troisième, & comme une Appendice, appelée selon les Grecs Xiphoïde, parce qu'elle ressemble à la pointe d'une épée large.

564. LA PREMIERE PIECE. C'est la plus supérieure. Elle est large & épaisse en haut, étroite & plus mince en bas, à peu près de la figure d'un triangle tronqué par les pointes, ou d'un quarré irrégulier. Il y faut considérer deux Faces, l'une externe ou antérieure, & l'autre interne ou postérieure: quatre Bords, un supérieur, deux latéraux, un inférieur: quatre Angles tronqués, deux en haut, & deux en bas.

565. La Face externe ou antérieure est inégalement convexe; l'interne ou postérieure est un peu cave.

566 Le Bord supérieur est le plus épais. Il a sur le milieu une grande Echancrure assez unie, que les Anciens ont nommée Fourchette. Les deux Angles supérieurs sont deux grandes Echancrures Articulaires fort épaisses, & obliquement situées à
cha-

chaque côté de la Fourchette. Les Bords lateraux sont minces & obliques. On voit à chacun une Marque Cartilagineuse longue, qui est un reste du Cartilage de la premiere Vraie Côte. Les deux Angles inferieurs sont deux petites demi-Echancrures Articulaires pour le Cartilage de la seconde Côte. Le Bord inferieur est plus petit & plus épais que les autres. Il fait la Symphyse de la premiere Piece du Sternum avec la seconde.

567. LA SECONDE PIECE. Elle est beaucoup plus longue que la précédente. Elle est plate en devant & en arriere, plus large en bas qu'en haut. On y voit quelquefois, sur-tout dans la Face anterieure, des Traces Transversales, qui sont des vestiges de l'union des Pieces primitives dont le Sternum est composé dans la jeunesse. Les deux Faces sont assez plates, & plus ou moins enfoncées dans le milieu de toute leur longueur. Le Bord superieur est petit & proportionné à l'inferieur de la premiere Piece, avec laquelle elle est unie par Symphyse Cartilagineuse. Le Bord inferieur est encore beaucoup plus petit & comme une pointe tronquée.

568. Les deux grands Bords ou Bords lateraux ont chacun une demi-Echancrure Cartilagineuse, & cinq Echancrures Cartilagineuses entieres. Les demi-Echancrures sont tout au haut des grands Bords, où elles se rencontrent avec la demi-Echancrure de la premiere Piece. Les cinq entieres s'approchent de plus en plus à mesure qu'elles deviennent inferieures.

La

La dernière entame souvent un peu la troisième Piece.

569. LA TROISIÈME PIECE. Elle est appelée communément Cartilage Xiphoïde, & vulgairement le Brechet. Elle est entièrement Cartilagineuse dans la jeunesse, mais elle devient pour l'ordinaire osseuse avec l'âge, ou entièrement, ou en partie, dans les uns plus tard que dans les autres; c'est-pourquoi il sera mieux de l'appeller Appendice ou Pointe Xiphoïde. On la peut encore nommer avec les Latins Pointe Ensisforme.

570. Cette Piece est unie à l'extrémité inférieure de la seconde entre les Cartilages des premières Vraies Côtes, & elle est quelquefois échancrée de côté & d'autre, tantôt plus, tantôt moins, pour former en partie, ou achever dans certains sujets, les dernières Echancrures Articulaires du Sternum. Sa Figure est à peu près comme celle de l'extrémité d'une épée large, ce qui lui a fait donner le nom de Xiphoïde selon le Grec, & d'Ensisforme selon le Latin. Elle varie beaucoup en figure & en volume: quelquefois elle est fourchuë, quelquefois percée, quelquefois très-petite & à peine d'un tiers de pouce.

571. SUBSTANCE. Elle est en dedans fort tendre & presque toute Cellulaire ou Diploïque, recouverte en dehors d'une Lame compacte, mais très mince.

572. USAGES DU STERNUM. Achever la Cavité de la Poitrine en devant; être un appui des Extrémités antérieures des

des Côtes , appui assez ferme pour résister aux chocs & aux compressions , & assez mobile par Articulation avec les Apophyses des Côtes pour obéir aux mouvemens de la Respiration. Il sert aussi à l'attache de plusieurs Muscles , à soutenir le Medialtin , &c.

LE BASSIN.

573. SITUATION GENERALE. FIGURE. C'est la troisième partie du Tronc & la plus inférieure , formée principalement de deux grandes Pièces appelées Os des Hanches , & anciennement Os Innominés. Ces deux Os unis ensemble en devant par une même Symphyse Cartilagineuse , & joints en arrière aux deux côtés de l'Os Sacrum , représentent une espèce de Bassin. Etant considérés séparément ils n'ont point de figure régulière ; ils sont inégalement larges , inégalement convexes en dehors , & inégalement concaves en dedans.

574. DIVISION GENERALE. Chacun d'eux n'est qu'une seule Pièce dans l'âge parfait , quoique dans la jeunesse il ait été composé de trois Pièces jointes par une Substance Cartilagineuse , qui avec le tems s'ossifie tout-à-fait , & ne laisse ordinairement aucune trace de la division primitive. C'est pourquoi on le divise encore dans l'adulte en trois portions sous différens noms , comme si c'étoient autant d'Os particuliers.

575. De ces trois Portions une est supérieure & postérieure , qui en est la plus grande,

grande, appelée Os Ilium, Os des Iles, ou Os des Hanches; une inferieure nommée Os Ischion; & une anterieure, qui en est la plus petite, nommée Os Pubis.

576. Mais avant que d'entrer dans le détail de cette division, il est necessaire de sçavoir que dans l'Os entier il y a plusieurs parties qui sont communes, c'est-à-dire, formés par la rencontre & l'union de ces trois Portions, sçavoir, une Cavité cartilagineuse assez profonde, appelée Cotyle, ou Cavité Cotyloïde, en Latin *Acetabulum*, formée par toutes les trois Portions: une grande Ouverture nommée Trou Ovale ou Ovalaire, fait par l'Os Ischion & l'Os Pubis: une grande Echan-crûre en arriere nommée Echanerure Ischiatique, faite par l'Os Ilium & l'Os Ischion: une Eminence ou Protuberance oblique au-dessus de la Cavité Cotyloïde vers le Trou Ovalaire, faite par l'Os Ilium & l'Os Pubis. On y peut ajouter une Ligne faillante dedans le Bassin, qui en distingue la Marge ou Partie évasée d'avec le Fond, que les Anciens ont précisément appelé Bassin.

L'OS DES ILES.

577. L'Os des Iles ou Os Ilium a été ainsi appelé par les Anciens, à cause qu'il sert à soutenir les Parties qu'ils nommoient les Iles ou les Flancs, en Latin *Ilii*. On le nomme aussi Os des Hanches.

578. VOLUME. FIGURE. Cet Os est le plus grand des trois. Il est plat, fort lar-

large, inégalement convexe & concave, en partie arrondi, & en partie irregulièrement quarré.

579. DIVISION. On le divise assez commodement en Crête, en Base, en Bord antérieur, en Bord postérieur, en deux Faces, l'une externe, & l'autre interne.

580. La Crête est la partie supérieure. C'est un Bord un peu épais, arrondi en maniere d'Arcade, dont le contour décrit un peu plus qu'un quart de cercle. Ce Bord est voûté en dehors par la Portion antérieure & par la moyenne. La Portion postérieure est un peu voûtée en dedans. On distingue dans son épaisseur deux Levres & leur interstice. Cette Crête est originaiement Epiphyse, & dans quelques sujets elle en porte les traces jusques dans un âge très-avancé.

581. La Portion postérieure qui est voûtée en dedans, est beaucoup plus épaisse que la Portion antérieure. On la peut nommer la Tuberosité de la Crête de l'Os des Iles. Toute la Crête paroît avoir une Croûte cartilagineuse; mais cette Croûte n'est que l'Attache Tendineuse des Muscles desséchés.

582. Le Bord antérieur a deux Eminences ou Tubercules, qu'on appelle Epines antérieures de l'Os des Iles; l'une supérieure, & l'autre inférieure: deux Echan-crures, l'une entre ces Epines, l'autre immédiatement au-dessous de l'Epine inférieure.

583. Le Bord postérieur est plus court & plus épais que l'antérieur. Il se termine

ne aussi en deux Eminences ou Epines , entre lesquelles il y a une Echancrure médiocre.

584. La Base ou Partie inférieure de cet Os est la plus épaisse de toutes , & la plus étroite. Elle forme antérieurement une portion de la Cavité Cotyloïde , & postérieurement presque toute la grande Echancrure Sciatique.

585. La Face externe est convexe antérieurement , & concave postérieurement. On y remarque les traces d'une grande Ligne demi-circulaire , qui s'étend depuis l'Epine antérieure supérieure jusqu'à la grande Echancrure Sciatique. Cette Ligne est une marque Musculaire. Au-dessus & derrière ce demi-cercle on voit plusieurs autres Inégalités & Marques Musculaires. Un peu au-dessus du Bord ou Sourcil de la Cavité Cotyloïde , il y a des Traces & des Inégalités qui environnent une partie de ce Bord en manière de demi-Cercle. Ce sont des Marques ou Attaches Musculaires & Ligamenteuses.

586. La Face interne est inégalement concave. Elle a en arrière plusieurs Inégalités , parmi lesquelles il y a une grande Facette cartilagineuse de la figure d'une S , ou de la Tête d'un Oiseau , qui répond à la Facette latérale de l'Os Sacrum , & qui sert à la Symphyse Cartilagineuse de ces deux Os. Les autres Inégalités sont à peu près comme celles de la partie latérale de l'Os Sacrum , & forment conjointement avec elles des Cavités interrompues & fort raboteuses. Depuis la par-

partie superieure de la Symphyse ou Facette Cartilagineuse jusqu'à l'Eminence oblique, il y a une Ligne saillante qui borne la concavité de la Face interne de l'Os des Iles, & qui distingue la Marge du Bassin d'avec le Fond.

L'OS ISCHION.

587. SITUATION GENERALE. DIVISION. C'est la portion la plus basse des trois portions de l'Os Innominé, & de toutes les portions du Tronc. On y distingue trois parties, le Corps, la Tuberosité, la Branche.

588. Le Corps de l'Ischion forme la partie inferieure & la plus grande de la Cavité Cotyloïde. Il jette en arriere une Apophyse pointuë, qu'on appelle l'Epine de l'Ischion.

589. La Tuberosité de l'Ischion est fort épaisse, inégale, & tournée en bas. C'est sur cette partie que tout le Corps est appuyé quand on est assis. Elle paroît Cartilagineuse, à cause des restes de Tendons desséchés & racornis. Toute la convexité de sa courbure est originaiement Epiphyse, dont les traces s'effacent plus tard dans les uns que dans les autres. On y peut distinguer trois Empreintes Musculaires.

590. La Branche de l'Ischion est comme une petite Production ou Apophyse plate & un peu mince, qui après la courbure de la Tuberosité monte en devant vers l'Os Pubis. Elle est souvent en partie

tie recouverte d'une continuation de l'Épiphyse de la Tuberosité.

591. Ces trois Parties de l'Ischion forment ensemble une Échancrure très-considérable qui fait la plus grande portion du Trou Ovalaire. On y remarque encore trois Échancrures ; une postérieure entre l'Épine & la Tuberosité pour le passage du Muscle Obturateur interne : elle est un peu cartilagineuse , & divisée du côté interne en trois ou quatre petites Gouttières ou Couliesses cartilagineuses très-superficielles : une laterale entre la Tuberosité & la Cavité Cotyloïde , pour le passage du Muscle Obturateur externe ; une antérieure au bord de la Cavité Cotyloïde pour les Ligamens , &c.

L'OS PUBIS.

592. SITUATION GENERALE. DIVISION. C'est la plus petite des trois Portions de l'Os Innominé. Les deux Os Pubis font ensemble le devant du Bassin. On y observe trois Parties ; le Corps , l'Angle , la Branche.

593. Le Corps de l'Os Pubis en est la portion supérieure , située transversalement devant la partie inférieure de l'Os des Iles. Son extrémité postérieure est fort épaisse , & forme par son union avec l'Os des Iles l'Eminence oblique qui distingue ces deux portions de l'Os Innominé. Elle contribue aussi à la formation de l'Échancrure de la Cavité Cotyloïde. Son extrémité antérieure aboutit à une petite Eminence ou Tuberosité qu'on appelle
l'E-

l'Epine de l'Os Pubis , & qui est quelquefois double.

594. Le Bord supérieur forme en dedans une ligne saillante & fort oblique, qu'on peut appeller la Crête de l'Os Pubis. Cette Ligne se continuë avec celle qui distingue la Marge & le Fond du Bassin. Le même Bord supérieur a sur le devant de la Crête une Echancrure longuette, oblique & un peu large. Le Bord inférieur est obliquement échancré, & forme la partie supérieure du Trou Ovalaire.

595. L'Angle de l'Os Pubis en est la portion antérieure, & fait partie de l'union ou connexion appelée la Symphyse de l'Os Pubis. Cette portion de l'Os est plate & peu épaisse. Elle a au haut de sa Face antérieure proche la courbure angulaire, dans quelques sujets, une Eminence qui augmente le volume ou l'étendue de l'Epine dont je viens de parler. Les deux Os Pubis joints ensemble par cette portion forment en devant une convexité inégale, & en dedans une espece de concavité assez égale.

596. La Branche de l'Os Pubis est une Apophyse plate & mince, qui descend en bas & s'unit avec la Branche de l'Ischion par une Symphyse cartilagineuse, dont il ne paroît que la trace dans l'Adulte. Elle acheve la formation du Trou Ovalaire. Les Branches de l'un & de l'autre Os Pubis font sur le devant du fond du Bassin une espece d'Arcade pointuë, qui dans l'état naturel est plus arrondie.

CAVITÉ COTYLOÏDE.

597. Outre ce que j'en ai dit en general, il y a des particularités qu'on ne peut pas bien faire remarquer qu'après l'Exposition détaillée des trois Portions qui la composent. Il faut en considérer le Bord qu'on nomme Sourcil, la Capacité Cartilagineuse, l'Empreinte du Fond, & l'Echancrure du Bord.

598. Le Bord ou Sourcil est fort saillant, principalement en haut. Il diminue en saillie sur les côtés vers le bas, & est interrompu entre sa portion antérieure & sa portion inférieure. Dans l'état naturel il est augmenté par un Bourlet élastique dont je parlerai dans l'Exposition des Os Frais.

599. La Capacité est proportionnée à la saillie du Bord, & par conséquent plus profonde en haut & en arrière qu'en bas & en devant. Elle est revêtue d'un Cartilage très-poli, excepté depuis le milieu jusqu'à l'interruption du Bord.

600. L'Empreinte inégale est cet espace dénué de Cartilage dont je viens de parler. Cette Empreinte est plus large vers le fond de la Cavité que vers le Bord. Elle sert à loger un Ligament & un paquet de Glandes.

601. L'Echancrure est précisément entre la portion antérieure & la portion inférieure du Bord de la Cavité Cotyloïde. Elle est près du Trou Ovale, qu'elle paroît unir avec la Cavité. Par rapport à la direction de tout le Corps de l'Homme

me

me confideré comme étant debout, la situation de cette enclanchure est absolument oblique.

602. SUBSTANCE DE L'OS INNOMINE'. Elle est dans les trois portions pour la plupart Diploïque ou spongieuse, excepté le milieu de l'Os des Iles, où les deux Tables s'approchent, & rendent cet endroit transparent, ce qui se trouve aussi dans la Cavité Cotyloïde.

603. CONNEXION. Les Os Innominés sont joints avec l'Os Sacrum & entre eux-mêmes par Symphyse cartilagineuse. Ils sont articulés avec les Os de l'Enarthrose, & dont il sera particulièrement parlé à l'occasion de l'Os de la Cuisse.

604. USAGES. C'est de faire avec l'Os Sacrum une espèce de Bassin, qui sert à former une portion de la Cavité du Bas-Ventre, & à soutenir plusieurs Viscères, principalement les parties qui servent d'Égout à l'Urine & aux excréments grossiers, aussi-bien que celles qui distinguent les sexes. Le Bassin est plus ample dans la femme que dans l'Homme. Les Os des Iles y sont plus évasés, de même que les Os Iléchiens. L'Arcade qui forme les Branches intérieures des Os Pubis, & dont il est parlé n. 596, est ici plus large que dans l'Homme. J'indique la même chose dans le Traité des Os Frais, n. 98.

605. Au reste ces Os conjointement avec l'Os Sacrum, sont comme le fondement de tout le Tronc & de toutes les parties qu'il porte: ils sont le soutien des Extré-

mités inferieures. En un mot ils sont la Base de tout le Corps de l'Homme , & comme le centre general de tous ses mouvemens , soit qu'on soit debout , soit qu'on soit assis , ou couché.

LES EXTREMITÉS SUPERIEURES.

606. **N**OMBRE. SITUATION GENERALE. DIVISION. Les Extrémités superieures du Corps humain sont au nombre de deux , attachées chacune à la partie superieure & laterale du Tronc , d'où elles se peuvent étendre jusqu'au-delà de sa partie inferieure , c'est-à-dire , jusqu'au dessous du Bassin. On les divise chacune en quatre parties , dont la premiere est nommée Epaule , la seconde Bras , la troisiéme Avant-Bras , & la dernière est appellée Main.

L'EPAULE.

607. L'Epaule est composée de deux Os particuliers , un grand & posterieur qu'on nomme Omoplate ; un petit & anterieur qu'on appelle Clavicule.

L'OMOPLATE.

608. SITUATION GENERALE. FIGURE. C'est un Os large & en quelque façon triangulaire , situé lateralement à la partie superieure & posterieure du
Tho-

Thorax, depuis environ la premiere Côte jusqu'à la septième.

609. **DIVISION.** En deux Faces, une externe ou postérieure, convexe, une interne ou antérieure, concave: En trois Bords, un qu'on appelle Base, & deux qu'on nomme Côtes, dont l'un est supérieur, & l'autre inférieur. En trois Angles, un antérieur qui porte le nom de Col ou de Tête, un supérieur, & un inférieur. Je commencerai par les Bords, & je finirai par les Faces.

610. **LA BASE** est des trois Bords de l'Omoplate le plus grand. Elle est pour l'ordinaire placée à côté de l'Epine du Dos, un peu obliquement, de maniere qu'en haut elle est plus proche des Vertebres qu'en bas. Elle est comme partagée en deux par un Angle très-obtus, qui en distingue le quart supérieur d'avec les autres trois quarts. Elle est un peu épaisse, & on la divise selon son épaisseur en deux Levres, l'une externe & l'autre interne. Elle est dans plusieurs sujets adultes Epiphyse vers ses Extrémités, principalement en bas.

611. **LA CÔTE SUPERIEURE** est des trois Bords le plus petit & le plus mince. Elle est située presque transversalement entre la pointe supérieure de la Base & le Col de l'Omoplate; un peu plus élevée du côté de la Base qu'à l'autre extrémité, où elle se termine souvent par une petite Echancrure. On la divise aussi en Levre externe & en Levre interne.

612. **LA CÔTE INFÉRIEURE** est
H 3 d'u-

d'une longueur moyenne. Elle est située très-obliquement entre le Col de l'Omoplate & la pointe intérieure de la Base. Elle est plus épaisse que les autres, & paroît souvent comme double, ayant deux Levres très-distinctes, dont l'externe est mince, & l'intérieure arrondie. Ces deux Levres sont séparées par une espèce de Cannelure ou Gouttière. Le long de la Levre externe il y a une Facette étroite, qui s'étend depuis le Col jusqu'aux deux tiers de la Côte.

613. LE COL DE L'OMOPLATE est des trois Angles le plus gros. C'est plutôt une espèce de Tête qui a le Col fort court, & dont le sommet est enfoncé par une Cavité légère appelée Glenoïde. Cette Cavité est cartilagineuse, & d'une figure ovale, pointuë en haut, & arrondie en bas. Elle est plus profonde dans l'état naturel, comme on verra dans l'Histoire des Os Frais. Dans la situation naturelle de l'Omoplate cette Cavité est tournée obliquement en devant, & non pas directement en dehors. On voit entre le bord de la Cavité & la portion rétrécie qui en est le vrai Col, des inégalités, qui sont des traces de Symphyse d'ossification.

614. A la partie supérieure du Col il y a une avance ou Epiphyse en forme de Doigt courbé ou de Bec, nommée Apophyse ou Epiphyse Coracoïde, qui a sa naissance à une Tubérosité pour des attaches Ligamenteuses de la Clavicule. Ce Bec se termine par trois petites Facettes

Mus-

Musculaires, qui forment ensemble une pointe mouffe.

615. LÉS ANGLES du côté de la Base n'ont rien de fort remarquable. Le supérieur est quelquefois un peu plus pointu qu'aigu, & l'inférieur un peu arrondi.

616. LA FACE EXTERNE est inégalement convexe. On y voit un peu au-dessous de la Côte supérieure une très-grande Eminence, haute & mince qu'on appelle l'Épine de l'Omoplate. Elle s'élève de plus en plus sur cette Face depuis la courbure ou l'Angle mouffe de la Base jusqu'au Col, où étant parvenue, elle se contourne en haut & en devant par-dessus le Bec Coracoïde, & forme une Apophyse large que l'on nomme Acromion. On donne au Bord de l'Épine le nom de Crête.

617. Cette Crête a trois élargissemens particuliers. Le premier qui est vers la Base de l'Omoplate, est une Facette triangulaire lisse & polie : le second est une espèce de Tubérosité oblongue, plate & raboteuse ; le troisième forme l'Acromion dont je viens de parler. Au bord antérieur de l'Acromion proche de sa pointe, on voit une petite Facette cartilagineuse pour l'articulation de l'Omoplate avec la Clavicule.

618. Le Corps de l'Épine distingue la Face externe de l'Omoplate en deux portions, dont on appelle la supérieure, qui est la plus petite, Fosse Sus-Épineuse ; & l'inférieure, qui est la plus grande, Fosse Sous-Épineuse. Dans celle-ci, sçavoir la Sous-Épineuse, on voit un peu au-dessus

de la Côte inferieure un long Enfoncement depuis l'Angle inferieur jusqu'au Col. Vers l'Angle inferieur on voit une espece de petite Facette particuliere, inégalement triangulaire & oblongue, qui s'avance sur la Côte inferieure vers la Cancellure ou Gouttiere de sa Levre externe.

619. LA FACE INTERNE est irrégulièrement cave, principalement en haut, & comme distinguée en plusieurs Fossettes superficielles & longitudinales par des Lignes saillantes qui vont depuis le Col jusqu'à la Base en maniere de rayons. La direction de ces Lignes se croise avec celle des Côtes du Thorax.

620. Outre ces parties on remarque trois Echancrures ; une grande, entre l'Epine & le Col ; une petite, entre la Côte supérieure & le Bec Coracoïde ; une mediocre, entre ce Bec & la Cavité Glenoïde. Il y a quelquefois un Trou particulier qui perce le milieu de la Base de l'Epine, & quelquefois il s'y perd.

621. Il ne faut pas oublier deux petites Empreintes ou Marques raboteuses immédiatement au-dessous de la Cavité Glenoïde. L'inferieure s'étend un peu sur la Côte voisine. On peut les appeller Empreintes Musculaires du Col de l'Omo-plate.

622. SUBSTANCE. Elle est Diploïque ou Col, à l'Epine, à la Base, à la Côte inferieure & au Bec. Le reste est transparent, mince, & presque sans Diploë.

63. CONNEXION. USAGES. Elle

le est articulée avec la Clavicule par l'Acromion, & avec le Bras par la Cavité Glenoïde. Elle est encore jointe au Tronc par Symphyse charnuë ou Syllarcoïse. L'Omoplate sert à faciliter les mouvemens du Bras, à donner des Attaches à plusieurs Muscles, & à être comme un Bouclier pour les parties posterieures de la Poitrine.

LA CLAVICULE.

624. SITUATION GENERALE. Les deux Clavicules sont situées transversalement & un peu obliquement vis-à-vis l'une de l'autre, à la partie supérieure & antérieure du Thorax, entre les Omoplates & le Sternum.

625. FIGURE. Chaque Clavicule ressemble en quelque maniere à une *s* Italique couchée. C'est un Os long, irrégulièrement cylindrique, & courbé en devant du côté du Sternum, & en arriere du côté de l'Omoplate; comme s'il étoit composé de deux Arcs joints bout à bout & à contre-sens, & dont celui du devant de la Poitrine est plus grand que l'autre. Les Clavicules sont très-peu courbées dans les Femmes.

626. DIVISION. On la peut diviser en Corps ou Partie moyenne, & en Extrémités; l'une antérieure, inférieure, & interne, que j'appelle Extrémité Pectorale ou Sternale; l'autre postérieure, supérieure & externe, que je nomme Extrémité Humérale ou Scapulaire.

627. L'Extrémité Pectorale ou Sternale
 H 5 est

est la plus épaisse, & comme triangulaire, principalement tout au bout, où elle est évasée, & se termine par une Facette cartilagineuse, un peu convexe & à trois Angles, dont l'inférieur est le plus saillant, & un peu tourné vers la Cavité de la Poitrine. Cette Extrémité de la Clavicule est marquée aux environs des Angles par des Inégalités ou Empreintes Musculaires & Ligamenteuses. Il y a quelquefois du côté de l'Angle pointu une Empreinte élevée en maniere de Tubercule.

628. L'Extrémité Humérale ou Scapulaire est plate & large. On y peut considérer deux Faces, une supérieure & une inférieure; deux Bords, un antérieur, & un postérieur; une petite Facette articulaire.

629. La Face supérieure a plusieurs Inégalités; l'inférieure a une espèce de Tubérosité languette, oblique & raboteuse. Les Bords sont voûtés en arrière, & forment la petite Courbure ou le petit Arc de la Clavicule. Le Bord antérieur est concave, étroit & uni, excepté vers le grand Arc, où il est marqué d'une Empreinte raboteuse. Le Bord postérieur est convexe, épais & inégal. La petite Facette Articulaires est au bout de cette Extrémité. Elle est Cartilagineuse, tournée obliquement en devant, d'une figure ovale comme celle de l'Acromion, avec laquelle elle est articulée.

630. Le Corps de la Clavicule ou sa partie moyenne, qui avec l'Extrémité Pectorale ou Sternale forme la grande Courbure

bure de cet Os, est moins épaisse que les Extrémités. Elle est legerement applatie en dessus & en dessous; desorte qu'elle a comme deux Faces & deux Bords. La Face supérieure est assez égale; l'inférieure est un peu raboteuse & un peu enfoncée par une Canelure superficielle. Les Bords sont arrondis & se voûtent en devant, l'anterior par sa convexité, & le posterieur par sa concavité.

631. SUBSTANCE. La Clavicule est Diploïque dans ses Extremités. Le reste est plus solide & comme un tuyau dont les parois sont fort épais, & ne laissent qu'une Cavité étroite plus ou moins garnie de Filets osseux en maniere de Réseau.

632. SITUATION PARTICULIERE. On la connoîtra facilement par ce qui en a été dit. Il faut se souvenir de tourner en dessous ou en bas la Face la plus inégale du Corps, & la Face raboteuse de l'Extrémité Humerale.

633. CONNEXION. La Clavicule est articulée avec l'Omoïate & avec le Sternum par Arthrodie. L'Articulation avec l'Omoïate au moyen de l'Acromion est aussi réelle & distincte que l'Articulation avec le Sternum. Celle-ci paroît extraordinaire dans le Squelette, où l'Echancrure étroite du Sternum ne se trouve pas proportionnée à l'Extrémité large de la Clavicule. Ces deux Articulations de chaque Clavicule ont des particularités dont je parlerai dans l'Exposition des Os Frais, aussi-bien que de leurs connexions Ligamenteuses.

634. *USAGES.* Les Clavicules servent d'Arcboutans aux Omoplates, dont elles bornent les mouvemens en devant. Elles les bornent encore en haut; & par leurs connexions Ligamenteuses elles empêchent les Omoplates de se jeter trop en arriere, par exemple dans ceux qui traînent quelque fardeau derriere eux, &c. Elles servent aussi d'Attache à plusieurs Muscles.

L'OS DU BRAS,

ou

HUMERUS.

635. *SITUATION GENERALE. VOLUME. FIGURE.* C'est le plus grand de tous les Os de l'Extrémité supérieure, tant en longueur qu'en grosseur. Il est situé sous l'Acromion, le long de la partie laterale du Thorax, dont on le peut écarter par en bas en tous sens. Sa Figure est longue, irregulierement cylindrique, épaisse à une extrémité, & large à l'autre.

636. *DIVISION.* En trois parties, sçavoir en Corps, & en deux Extrémités; ou en partie supérieure, moyenne, & inférieure.

637. La Partie ou Extrémité supérieure est ordinairement appelée la Tête de l'Humerus, & on nomme Col la partie qui se trouve immédiatement au-dessous.

638. On considere à la Tête un demi-Globe obliquement incliné, encrouté d'un Cartilage lisse & poli; deux Tuberosités, une grosse élevée en pointe vis-à-vis le
de-

demi-Globe, une petite à côté entre la grosse & le demi-Globe; une Canelure ou Gouttiere entre les deux Tuberosités: quatre Facettes Musculaires, dont trois sont sur la grosse Tuberosité, une sur la pointe, une à côté & à l'opposite de la Gouttiere, la troisième plus bas du même côté & vis-à-vis la petite Tuberosité, sur laquelle se trouve la quatrième. De ces quatre Facettes celle de la petite Tuberosité & la seconde de la grosse sont les plus larges. Toutes ces parties de la Tête de l'Humérus sont ensemble dans la jeunesse une seule Epiphyse, dont les traces restent quelquefois très-distinctes jusqu'à un âge bien avancé.

639. La Canelure ou Gouttiere qui est entre les deux Tuberosités, se continuë par en bas comme une espee de Coulisse un peu oblique, & ayant parcouru en descendant un peu plus que le quart de la longueur de l'Os du Bras, elle devient raboteuse, & forme une Empreinte Musculaire plus ou moins sensible. Les Bords de cette Gouttiere ou Coulisse sont comme deux lignes saillantes, & comme la continuation ou des allongemens des deux Tuberosités. Celle qui vient de la grosse Tuberosité est la plus considerable. Elle avance jusques vers la partie moyenne du Bras, où elle va se confondre avec une Empreinte Musculaire, éminente, languette, large, & plus ou moins raboteuse. L'autre Ligne qui naît de la petite Tuberosité est moins saillante & plus courte. Au bas & à côté de cette Ligne il y a deux

Marques Musculaires , longitudinales , étroites & superficielles ; l'une au dessus de l'autre , de façon que l'extrémité inférieure de l'une passe devant & à côté de l'extrémité supérieure de l'autre.

640. La partie moyenne ou le Corps de l'Humerus approche plus de la figure cylindrique que les Extrémités. Elle est un peu élevée à l'endroit de l'Eminence raboteuse ou Empreinte éminente dont je viens de parler. A chaque côté de cette Eminence il y a une Impression Musculaire. Ces deux Impressions se réunissent immédiatement au-dessous de l'Eminence en une seule , & l'embrassent en maniere de fourche. On y voit encore du côté qui répond au milieu du demi-Globe une Marque Musculaire longitudinale ; & environ sur le milieu du côté qui regarde la grosse Tubérosité , on voit un contour obliquement cave , long & large , qui descend à côté de l'Empreinte fourchuë , & fait paroître cette portion de l'Os comme torse ou en vis.

641. L'Extrémité inférieure de l'Humerus en quittant la partie moyenne , devient comme triangulaire , & ensuite fort large , plate , & un peu recourbée par son extrémité vers le côté qui répond à la petite Tubérosité de l'Extrémité supérieure de l'Os. Elle est divisée en trois Faces , deux antérieures & une postérieure qui est la plus large ; en trois Angles , un antérieur , & deux lateraux.

642. Au bas de cette Extrémité large il y a deux Tubérosités , l'une courte & saillante ,

lante, qui répond directement au milieu du demi-Globe de la Tête; l'autre oblongue, raboteuse, & comme une Crête qui répond à la pointe de la grosse Tubérosité. On les appelle Condyles, & on donne le nom de Condyle interne au court, & celui de Condyle externe au long

643. Entre les deux Condyles, tout au bas de la Face cave de l'Extrémité du Bras, il y a deux Eminences Articulaires qui ne sont qu'une seule Piece; l'une double & en maniere de Poulie, qui est du côté du Condyle court; l'autre arrondie & comme une petite Tête, qui est du côté du Condyle long. La Poulie a deux Bords, un grand & un petit, distingués par un enfoncement mitoyen. Le petit Bord se confond avec la petite Tête; le grand est évasé, & se termine par une circonférence aiguë. Le tour de cette Poulie est oblique, de-sorte que vers la Face cave de l'Os elle s'approche du Condyle court, & vers la Face convexe elle s'en éloigne.

644. On observe encore au bas de l'Os du Bras trois Fosscttes, deux anterieures, dont l'une est immédiatement au-dessus de la Poulie, & l'autre au-dessus de la petite Tête; une postérieure très-considérable, qui est aussi immédiatement au-dessus de la Poulie. Dans la jeunesse ces Parties, sçavoir la Poulie, la petite Tête & le Condyle court, sont des Epiphyses.

645. S U B S T A N C E. Elle est compacte en dehors, mais principalement dans la partie moyenne de l'Os du Bras, où elle
le

le forme un grand Tuyau garni interieurement d'un Tissu Reticulaire. Les Extrémités de cet Os sont moins solides en dehors ; & en dedans elles sont Spongieuses ou Cellulaires.

646. SITUATION PARTICULIERE: Elle merite d'être bien observée, à cause de l'idée peu exacte qu'en donnent souvent l'inspection d'un Bras détaché du Tronc, les Figures, & même les Termes d'Externe, d'Interne, d'Anterieur & de Posterieur qu'on applique aux differentes parties de l'Os. Ceci est très-important par rapport à plusieurs cas de Chirurgie.

647. Quand on examine l'Os du Bras comme placé le long de l'un ou de l'autre côté du Tronc, dans la situation naturelle, on en trouvera la Tête tournée de maniere que le demi-Globe est en dedans & en arriere, & répond à la situation proportionnée de la Cavité Glenoïde de l'Omoplate ; la grosse Tuberosité en dehors & en devant ; la Gouttiere ou l'Intervalle des deux Tuberosités presque directement en devant ; le long Condyle nommé communement Externe, tourné autant en devant qu'en dehors ; le Condyle court, appelé vulgairement Interne, tourné autant en arriere qu'en dedans.

648. CONNEXION. L'Os du Bras est articulé en haut avec la Cavité Glenoïde de l'Omoplate par Enarthrodie, qui ne paroît pas tant dans le Squelette que dans les Os Frais. Il est articulé en bas avec
les

les deux Os de l'Avant-Bras de la maniere qui sera exposée ci-après.

649 USAGE. Il est naturellement assez connu. Mais comme l'Explication de ses mouvemens demande la connoissance des Os Frais, de leurs Ligamens & de leurs Muscles, ce n'est pas ici le lieu d'en traiter.

L'AVANT-BRAS.

650 L'Avant Bras est composé de deux Os longs, dont l'un est nommé *Cubitus* ou Os du Coude, & l'autre *Radius* ou Rayon.

L'OS DU COUDE.

651. FIGURE. DIVISION. C'est un Os inégalement triangulaire, d'une épaisseur qui diminue de plus en plus. On le peut diviser en deux Extrémités, une grosse & une petite, & en Partie moyenne.

652. LA GROSSE EXTREMITE'. On y voit principalement deux Eminences, une grande appelée Olecrane, ou Ancon; une petite nommée Coroné ou Apophyse Coronôide: deux Cavités semi-Lunaires ou Sigmoides, une grande & une petite.

653. L'Olecrane ou Ancon est une grande Apophyse qui se termine par une Tuberosité raboteuse, & par une Pointe mouffe. La Tuberosité fait le Coin du Coude. La Pointe se loge dans la Cavité postérieure de l'Extrémité du Bras, quand on étend l'Avant-Bras. La Tu-
bero-

berosité est suivie d'une Facette presque plate, ou longue & triangulaire. Au côté externe de cette Facette il y en a une presque pareille, mais plus longue & un peu cave, avec une Follette Masculaire.

654. L'Apophyse Coronôide est fort saillante & un peu aiguë ou pointuë, comme une espece de Bec large & court. Elle se loge dans la Cavité qui est au bas de l'Os du Bras au-dessus de la Poulie, quand on flechit le Coude.

655. La grande Cavité Sigmoides est directement entre ces deux Eminences, & s'étend depuis la pointe de l'une jusqu'à la pointe de l'autre. Elle est articulaire, revêtuë d'un Cartilage fort poli, & elle est partagée en deux demi-Faces par une Ligne angulaire qui va le long du milieu de sa courbure depuis la pointe de l'Olecrane jusqu'à celle du Coroné. Cette Cavité est conforme à la Poulie du Bras, sur laquelle elle roule obliquement. Elle forme avec elle un Ginglyme très-parfait, tant par rapport à la conformation que par rapport à la fonction. Les deux demi-Faces sont encore divisées transversalement par une Ligne très-legere & un peu enfoncée, qui se termine de côté & d'autre au milieu de chaque Bord par une très-petite Echancrure.

656. La petite Cavité Sigmoides, qu'on peut aussi appeller Transversale ou laterale, est comme une Echancrure transverse de la portion inferieure de l'un des Bords
de

de la grande Cavité Sigmoidé, à côté de la Pointe Coronôide, précisément à l'opposite de la Facette Masculaire dont je viens de parler. Elle est aussi cartilagineuse comme la grande, dont elle paroît une vraie continuation, & fait une partie de l'Articulation d' Rayon. Près de cette Cavité, directement au-dessous de l'Apophyse Coronôide, il y a une Empreinte Musculaire fort raboteuse & quelquefois élevée en manière de Tubérosité.

657. Il faut remarquer que cette Extrémité supérieure de l'Os du Coude est oblique, & que son obliquité répond à celle de la Poulie du Bras.

658. LA PETITE EXTREMITE'. Elle est cylindrique & plus étroite que le reste de cet Os. Elle est comme une espèce de Col qui se termine en une espèce de petite Tête renversée, aplatie par le sommet, & cylindrique par la circonférence. Le Sommet aplati & le Contour cylindrique sont tous deux revêtus d'un même Cartilage très-poli. Ce Contour a plus de largeur aux endroits du côté de l'Apophyse Coronôide & de la petite Cavité Sigmoidé, qu'ailleurs. Cette Tête a une petite Apophyse Styloïde sur le côté qui répond à la Tubérosité de l'Olecrane. Elle est fort courte & distinguée du contour par une petite Echancrure.

659. LA PORTION MOYENNE. Elle est comme le Corps de l'Os, & divisée en trois Faces & en trois Angles. Des trois Faces il y en a une étroite & arrondie, une plate & marquée d'une Ligne obli-

oblique à sa partie supérieure. La Face arrondie répond à la Tubérosité de l'Olecrane, & n'est couverte que de Tegumens. Les deux autres Faces sont distinguées de celle-ci par deux Angles mouffes, & elles s'unissent par un Angle tranchant à l'opposite de la Face arrondie. Cet Angle tranchant regarde la pointe de l'Apophyse Coronioïde. La Face cave est du côté de la petite Cavité Sigmoidé, & la Face plate du côté opposé. Ces deux Faces donnent attache à plusieurs Muscles; & l'Angle aigu qui les unit sert d'attache à un Ligament qu'on nomme Interosseux. Au haut de cet Angle aigu il y a une Impression Musculaire oblongue & étroite. L'Angle commun de la Face plate & de la Face arrondie se termine en bas en une Eminence Musculaire, oblongue & inégale.

660. SUBSTANCE. Elle est à proportion comme celle de l'Os du Bras marquée ci-dessus. La Tubérosité de l'Olecrane & la petite Tête inférieure avec son Apophyse Stiloïde restent souvent Epiphyses très-long-tems.

661. CONNEXION. Avec la Poulie de l'Os du Bras par Ginglyme Angulaire; avec les deux Extrémités du Rayon par Ginglyme latéral composé; avec la Main par Ligament, & non pas par Articulation.

662. SITUATION PARTICULIERE. On la peut considérer en deux façons, ou selon l'attitude de l'Avant-Bras étendu & appliqué le long du côté du Tronc,

Tronc, ou selon l'attitude de l'Avant-Bras fléchi & posé au bas de la Poitrine. La premiere façon paroît la plus commode pour déterminer ce qui est supérieur, inférieur, antérieur, postérieur, externe, interne. La seconde paroît la plus naturelle, comme celle qui dans le vivant est la plus ordinaire ; soit qu'on soit debout ; soit qu'on soit couché. Elle a été suivie par quelques Anciens. J'en dirai davantage à l'occasion du Rayon & de la Main.

L'OS DU RAYON.

663. VOLUME. FIGURE. SITUATION GENERALE. C'est un Os long presque de la même étendue que celui du Coude, plus gros par un bout que par l'autre, irrégulièrement triangulaire, & un peu courbé selon sa longueur. On lui a donné ce nom à cause de sa ressemblance avec un Rayon de Rouë. Il est situé à côté & le long de l'Os du Coude.

664. DIVISION. On en considere deux Extrémités & une Portion moyenne. Des deux Extrémités l'une est petite & comme une espece de Tête avec un Col, l'autre est grosse & ressemble à une Base. Ainsi on la peut aussi diviser en Tête, en Corps & en Base.

665. La Tête du Rayon, qui en est la petite Extrémité, est très-courte, c'est-à-dire, a très-peu de hauteur ; elle est enfoncée & concave par le sommet, & cylindrique par le contour. La Cavité du sommet qu'on appelle Cavité Glenoïde, & le Contour ou le Bord cylindrique, sont tous deux

deux revêtus d'une même croute cartilagineuse fort polie & luisante. Ce Contour ou Bord a environ le quart de sa circonférence plus épais ou large que le reste. Le Col est étroit & posé un peu obliquement. Il se termine par une Tubérosité latérale directement au-dessous de la Portion épaisse de la Tête. Cette Tubérosité est rabotée sur un de ses côtés & sur le milieu, & elle est polie & superficiellement cartilagineuse sur le côté opposé.

666 La Base du Rayon, ou la grosse Extrémité de cet Os, a beaucoup plus de largeur que d'épaisseur. Elle a deux Faces larges & une étroite. L'une de ces Faces larges est légèrement concave & assez égale; l'autre Face large est inégalement convexe, & partagée par des Eminences languettes ou lignes osseuses en trois ou quatre Gouttières longitudinales, plus distinctes dans les Os Frais que dans les Os Secs. La Face étroite est concave selon sa longueur; & par la rencontre de ses Bords avec les Bords voisins des Faces larges, elle forme deux Angles qui distinguent les trois Faces. Les Faces larges font à l'opposite un Bord commun & un troisième Angle. La Face étroite se termine par une Échancrure semilunaire, qui est bordée d'un Cartilage poli, & à peu près dans la même direction que la Tubérosité. Les Faces larges se terminent à leur Angle commun par un allongement en manière de pointe moussée, à laquelle on donne le nom d'Apophyse Styloïde du Rayon. Elle est la continuation

tion d'une des Lignes osseuses dont il est fait mention ci-devant.

667. Le Contour de ces trois Faces laterales, ou pour mieux dire, de la Base du Rayon se termine par une Cavité Glenoïde, oblongue, & triangulaire, dont le Cartilage se continue sur le Bord échancré de la petite Face laterale. Cette Cavité est articulaire, & comme une Arcade, qui d'un côté aboutit à l'Apophyse ou Pointe Styloïde, & de l'autre côté est tronquée par l'Échancrure de la petite Face laterale. Elle paroît divisée en deux portions par la traversed'une Ligne très-mince. Sa portion tronquée a dans l'état naturel une espece de supplément par une Languette cartilagineuse, dont la description appartient à l'Histoire des Os Frais.

668. La Portion moyenne, ou le Corps du Rayon est un peu courbée, de maniere que la concavité de la courbure est entre la Tubérosité de la Tête & l'Échancrure semilunaire de la Base. Elle a trois Faces, une arrondie, qui fait la convexité de la courbure de l'Os; deux concaves: trois Angles; deux mouflés, qui distinguent la Face convexe d'avec les Faces concaves; un aigu & tranchant, qui est commun aux deux Faces concaves, & se trouve du côté de la concavité de la courbure. Toutes les trois ont différentes Marques Musculaires.

669. SUBSTANCE. Elle est à proportion semblable à celle de l'Os du Coude. Il faut remarquer que la Tête & la Base du Rayon sont des Epiphyses dans la jeunesse,

neffe, & qu'elles restent quelquefois Epiphyfes très-long tems.

670. **CONNEXION.** Elle est avec l'Os du Coude, l'Os du Bras, & les Os du Carpe. Le Rayon est articulé avec l'Os du Coude par les deux Extrémités au moyen d'un double Ginglyme lateral. Le Bord ou Contour cartilagineux de sa Tête roule dans la petite Cavité Sigmoidé de l'Os du Coude, pendant que l'Echancrure semilunaire de sa Base roule autour de la petite Tête de l'Os du Coude. Dans cette connexion les petites Extrémités de ces deux Os se rencontrent reciproquement avec les grosses.

671. Il est articulé avec l'Os du Bras par la Cavité du Sommet de sa Tête appliquée à la petite Tête de l'extrémité inférieure de l'Os du Bras. Par cette conformation il est mobile en tous sens, au lieu qu'étant lié par les deux extrémités, il ne pourroit avoir que deux sortes de mouvemens sur la petite Tête Condylôide de l'Extrémité de l'Os du Bras, sçavoir en Pivot, quand il roule sur les côtés des extrémités de l'Os du Coude; & en Charnière, quand l'Os du Coude l'emporte avec lui dans ses flexions & dans ses extensions. Il peut avoir ces deux sortes de mouvemens tout à la fois.

672. Son Articulation avec les Os du Carpe sera expliquée après l'Exposition de ces Os.

LES OS DE LA MAIN.

673. SITUATION GENERALE. DIVISION. La Main est la dernière partie de l'Extrémité supérieure. On la divise en Carpe ou Poignet, en Metacarpe & en Doigts, comme il a été dit dans le Dénombrement général des Os du Squelette. On la peut encore diviser généralement en Face concave & en Face convexe. La Face concave est aussi appelée Face interne, parce qu'elle est pour l'ordinaire & comme naturellement tournée vers le Corps & cachée. La Face convexe est pour la même raison nommée externe, comme étant le plus souvent en dehors & en vûë. On appelle communément la Face interne le Creux ou la Paîne de la Main, & la Face externe le Dos de la Main.

LES OS DU CARPE.

674. SITUATION GENERALE. DIVISION. Le Carpe est composé de huit petits Os très-inégaux & irréguliers. Leur assemblage représente une espèce de Grote irrégulièrement quadrangulaire, attachée principalement à la Base du Rayon. Cet assemblage considéré en son entier a deux Faces & quatre Bords. Des deux Faces l'une est convexe & externe, l'autre concave & interne. La Face externe a une convexité assez uniforme. La Face interne ou concave porte quatre Eminences, une à chaque coin. Des quatre Bords un touche l'Avant-Bras, & est com-

me la Tête du Carpe ; un en est la Base , & touche le Metacarpe ; un est vers la Pointe du Rayon ; & un vers celle du Coude. J'appelle ce dernier le petit Bord, & l'autre le grand.

675 On distingue les Os du Carpe en deux Rangs , un premier qui regarde l'Avant-Bras , & un second qui regarde le Metacarpe. Chacun de ces Rangs est composé de quatre Os , avec cette différence que le quatrième du premier Rang est comme hors de place. Tous ces petits Os ont des Facettes cartilagineuses tout autour pour leur Articulation mutuelle. Quelques-uns en ont aussi pour s'articuler avec le Rayon , & d'autres pour la connexion avec le Metacarpe & le Pouce.

676. On ne peut gueres distinguer en chacun de ces Os trois dimensions ordinaires , excepté un On peut considerer dans la plupart six côtés ou six Faces ; une externe , du côté de la convexité du Carpe ; une interne , du côté de la concavité du Carpe ; une du côté de l'Avant-Bras ; une du côté des Doigts. J'appelle l'une de ces deux Face Brachiale , & l'autre Face Digitale ; une du côté de la pointe du Rayon , que je nomme Face Radiale ; une du côté de la pointe de l'Os du Coude , que j'appelle Face Cubitale.

677. De ces Faces les unes sont osseuses , les autres cartilagineuses ou Articulaires. J'appelle les Articulaires Facettes , & je donne aux autres le nom de Faces , étant des portions de la surface generale du Carpe dans sa situation naturelle.

678. Pour .

678. Pour distinguer les huit Os les uns des autres , on les nomme le premier , le second , le troisième & le quatrième du premier Rang , ou du second Rang , en commençant du côté du Rayon ou du Pouce.

679. Lyserus a donné des noms à chacun de ces Os. Il a nommé du premier Rang le premier , Os Scaphoïde ou Naviculaire ; le second Os Lunaire ; le troisième , Os Cuneiforme ; le quatrième qui est hors du Rang , Os Pisiforme ou Lenticulaire. Dans le second Rang il a nommé le premier Os Trapeze ; le second Os Trapezoïde ; le troisième le Grand Os , & le quatrième l'Os Crochu ou Unciforme.

680. L'OS SCAPHOÏDE , le premier Os du premier Rang a été ainsi appelé selon le Grec , ou Naviculaire selon le Latin , parce qu'il est fait à peu près comme un petit Batteau. Il a du côté du Rayon une Facette convexe , qui s'articule avec la Base de cet Os , & un Tubercule qui est une des quatre Eminences de la Face concave du Carpe. Il a du côté du Pouce deux demi-Facettes , une grande pour l'Os Trapeze , une petite pour l'Os Trapezoïde. Il a une Facette cave pour le grand Os , & une petite semilunaire pour l'Os Lunaire. La Face externe & la Face interne sont raboteuses.

681. L'OS LUNAIRE , le second du premier Rang , est ainsi nommé de ce qu'une de ses Facettes est en Croissant. Il a quatre Facettes Articulaires ; une convexe pour la Base du Rayon ; une semilunaire

naire pour la parçille de l'Os Scaphoïde; une comme triangulaire pour l'Os Cuneiforme, & une concave, qui avec la Face concave de l'Os Scaphoïde forme une Cavité Cotyloïde pour la Tête du grand Os. La Facette convexe forme avec celle de l'Os Scaphoïde une convexité oblongue qui répond à la Cavité oblongue de la Base du Rayon. La Face externe & l'interne sont petites & raboteuses. Je l'appelle Os Semilunaire.

682. L'OS CUNEIFORME, le troisième du premier Rang, ainsi nommé à cause de sa figure, paroît plutôt comme un coin enchâssé entre deux Rangs. Il a une Face raboteuse qui porte un petit Tubercule, & forme principalement le Bord Capital du Carpe. Il a quatre Facettes Articulaires; une convexe, qui acheve la convexité articulaire du Carpe; une Orbiculaire qui est interne, c'est-à-dire, du côté de la concavité du Carpe, & qui porte l'Os Pisiforme; deux qui font Angle, & dont l'un répond à l'Os Semilunaire, & l'autre à l'Os Crochu.

683. L'OS ORBICULAIRE, le quatrième du premier Rang, appelé aussi Os Pisiforme ou Lenticulaire, est irrégulièrement arrondi: il n'a qu'une seule Facette cartilagineuse irrégulièrement orbiculaire. Le Bord ou la circonférence de cette Facette est comme une espèce de Collet fort étroit: le reste est une convexité raboteuse irrégulièrement arrondie. Cet Os fait une des quatre Eminences de la concavité du Carpe. On pourroit le regarder avec l'Os Cunei-

Cuneiforme, comme faifant avec lui un troifième Rang.

684. Les quatre Os du fecond Rang vont de fuite. Le premier s'articule avec le Pouce, & les trois autres avec le Metacarpe.

685. L'OS TRAPEZE, le premier du fecond Rang, a été ainfi nommé parce qu'on l'avoit regardé comme une efpece de quarré inégal. Sa Face externe eft raboteufe, & fait une portion de la convexité du Carpe. Elle a une Gouttiere ou Couliſſe du côté de la même concavité. La Face externe porte auffi un petit Tubercule.

686. Cet Os a pluſieurs Facettes Articulaires, ſçavoir une Brachiale, une Digitale ou Palmaire, & deux Cubitales. Elles ſont cartilagineuſes.

687. La Facette Brachiale qui eft cave ſ'articule avec l'Os Scaphoïde; la Facette Digitale avec la premiere Phalange du Pouce; l'une des deux Facettes Cubitales avec l'Os Trapezoïde ou le fecond Os du même Rang, & l'autre avec le premier Os du Metacarpe.

688. La Facette qui ſ'articule avec la premiere Phalange du Pouce, eft comme compoſée de deux demi-Facettes legèrement Sigmoides ou Semilunaires, & diſtinguée par une Eminence Sigmoide ou Semilunaire. La concavité de ces demi-Facettes eft plus creuſe par les côtés que dans le milieu; ce qui fait comme une portion de Poulie ſuperficielle & uſée par les Bords.

689. Des deux Facettes Cubitales l'une est grande, qui s'articule avec l'Os Trapezoïde ou le second Os du second Rang; & l'autre petite, qui s'articule avec la Base du premier Os du Metacarpe.

690. L'Os TRAPEZOÏDE, ou le second Os du second Rang, merite mieux le nom de Pyramidal que celui de Trapezoïde. Il est comme une espece de Pyramide dont la pointe est rompuë. Sa Base fait partie de la Face externe ou de la convexité du Carpe, & sa pointe fait partie de la Face interne ou de la concavité.

691. Cet Os a plusieurs Facettes Articulaires ou Cartilagineuses; sçavoir une Facette Brachiale qui est la plus petite de toutes, & est articulée avec l'Os Scaphoïde ou Naviculaire: une Facette Digitale ou Palmaire, en maniere de Poulie; elle est languette, entaillée des deux côtés, & comme angulaire ou composée de deux demi-Facettes. Son Articulation est avec la Base du premier Os du Metacarpe. Une Facette Radiale, irregulierement triangulaire, qui est articulée avec l'Os Trapeze ou le premier Os du même Rang. Une Facette Cubitale, un peu concave, articulée avec le troisième Os du même Rang, nommé le grand Os du Carpe.

692. LE GRAND OS DU CARPE, ou le troisième du second Rang, est en effet le plus grand de tous. Il a un peu de longueur & une espece de Tête Articulaires arrondie, qui est reçûë ou logée dans

la Cavité Cotyloïde faite par les deux Os du premier Rang. Cette Articulation peut faire un petit mouvement de Ginglyme.

693. Sa Facette Digitale est une Base cartilagineuse, inégalement & obliquement triangulaire, dont la pointe est tournée en dedans. Elle est articulée avec le second Os du Metacarpe, & elle est comme un peu entaillée sur son Bord Radial pour s'articuler avec le petit Bord du premier Os du Metacarpe.

694. La Facette Radiale est très-petite & près la Base; elle est articulée avec l'Os Pyramidal. Le reste de ce côté est sans Cartilage. La Facette Cubitale est double, & articulée avec une pareille de l'Os Crochu.

695. La Face externe qui fait partie de la convexité du Carpe, est large, raboteuse & inégale, pour l'attache des Ligamens. La Face interne est plus étroite & pareillement raboteuse; toutes les deux sont sans Cartilage. Il y a tout autour de ces deux Faces des Enfoncemens, qui dans l'état naturel sont occupés par de petites Glandes & des Ligamens, &c.

696. L'OS UNIFORME ou CROCHU, le quatrième du second Rang. Il en faut considérer le Corps & l'Apophyse crochuë, dont il a tiré le nom. Cette Apophyse est à la Face interne du Corps; elle est plate, recourbée, & la concavité de sa courbure est tournée vers le Grand Os. C'est l'une des quatre Eminences de la concavité du Carpe.

697. La Face externe du Corps de l'Os est raboteuse, & comme un peu triangulaire; elle achève la convexité du Carpe. Cette Face se termine du côté de l'Os du Coude par une très-petite Tubérosité, qui tient lieu de la Face Cubitale de cet Os.

698. On y distingue trois Facettes articulaires ou cartilagineuses; une Radiale, une Brachiale, & une Digitale ou Palmaire.

699. La Facette Radiale est double, & répond à la Facette Cubitale du Grand Os. La Facette Brachiale est très-oblique, en partie légèrement concave, & en partie légèrement convexe, conformément à la Facette Digitale ou Palmaire de l'Os Cuneiforme. La Facette Digitale ou Palmaire est double, ou composée de deux demi-Facettes un peu concaves & distinguées par une Ligne Sigmoides. Elle est articulée avec les deux derniers Os du Metacarpe.

700. CONNEXION. SUBSTANCE. Ils sont articulés entr'eux par Arthrodie. Le premier Rang forme avec le second une espèce de Ginglyme, en ce que la Tête du Grand Os peut rouler dans la Cavité Cotyloïde du premier Rang, en même tems que les deux premiers du second Rang glissent sur la Facette Digitale de l'Os Scaphoïde, & l'Os Crochu de même sur l'Os Cuneiforme.

701. L'arrangement naturel de tous ces Os forme sur la convexité générale du Carpe un enfoncement transversal, qui distingue le second Rang d'avec le premier;

mier, & qui paroît principalement entre l'Os Scaphoïde & les trois derniers Os du second Rang. Cet enfoncement est comme un pli, par lequel le second Rang est un peu renversé sur la convexité du premier Rang. Les quatre Eminences de la concavité du Carpe servent d'attache à un fort Ligament transversal. Tous ces Os sont spongieux au dedans, & leur surface est peu compacte.

LES OS DU METACARPE.

702. SITUATION. Le Metacarpe est la seconde portion de la Main, située entre le Carpe & les Doigts. Les Anciens qui avoient donné au Carpe le nom de Brachial, d'où le mot de Bracelet paroît être tiré, ont appelé Postbrachial le Metacarpe.

703. DIVISION GENERALE. Le Metacarpe est composé de quatre Os, & forme d'un côté une concavité large qu'on appelle la Paume de la Main, & de l'autre une convexité legere qu'on nomme le Dos de la Main. Les anciens Anatomistes comptoient cinq Os au Metacarpe, parce qu'ils y rangeoient celui qu'on prend à present pour la premiere Phalange du Pouce.

704. FIGURE. VOLUME. Ces quatre Os sont longs, plus épais dans leurs extrémités que dans le milieu, inégaux en longueur & en grandeur. Le premier est le plus grand de tous; les autres vont en diminuant par degrés dans toutes leurs di-

mensions. Rarement on trouve les deux premiers égaux.

705. DIVISION PARTICULIERE. On les divise chacun en Extrémités & en partie moyenne; ou en Base, en Corps & en Tête. Les Bases sont angulaires & tournées vers le Carpe; les Têtes sont arrondies en maniere de Condyles, & tournées vers les Doigts. Les unes & les autres sont recouvertes de Cartilages. Les Têtes restent long-tems Epiphyfes très-distinctes.

706. Les bases sont fort étroites & comme angulaires vers la concavité de la Main. Elle ont quelque largeur sur la convexité de la Main. Elles sont très-larges aux deux autres côtés, où elles ont de petites Facettes Articulaires, que j'appelle Facettes laterales. Les Têtes sont applaties par les côtés qui répondent aux Facettes laterales, & leur plus grande convexité s'avance vers la concavité de la Main, où elle se termine par deux pointes mousses. Les Facettes laterales sont interrompues par des Echancrures & des Fossettes. Les côtés applatis des Têtes sont un peu enfoncés, & ont environ au milieu de cet Enfoncement une petite Tubercule.

707. Le Corps de chacun de ces Os est retreci, triangulaire, & distingué en trois Faces, dont une est externe, un peu convexe, & qui aide à faire le Dos de la Main. Les deux autres Faces sont internes, un peu concaves, tournées obliquement l'une vers le Rayon, & l'autre vers l'Os du Coude. Ces trois Faces sont distinguées par
trois

trois Angles , dont celui qui sépare les Faces internes est aigu & comme tranchant. Ces Faces internes avec leurs Angles communs forment la concavité ou la Paume de la Main.

708. LE PREMIER Os du Metacarpe est le plus long , le plus gros , & le plus grand de tous. C'est celui qui soutient le Doigt Indice. Sa Base est un peu cave , proportionnée à la Facette Digitale du second Os du second Rang du Carpe. Elle a une petite Echancrure Angulaire au Bord externe. Sur le Bord Cubital de la Base il y a une petite Facette laterale qui s'articule avec la Base de l'Os voisin. Le Bord interne de la Base se termine lateralement par un Angle oblique qui s'articule avec l'Angle voisin de la Base du Grand Os. Autour de la Base il y a des Inégalités & des Enfoncemens qui servent aux Glandes Articulaires. La Face externe du Corps de l'Os est plus large vers la Tête que vers la Base.

709. LE SECOND Os du Metacarpe soutient le Doigt long. Il a cela de particulier , que sa Base est fort oblique , & se termine au Bord externe par une pointe angulaire du côté du premier Os. Il est articulé par la Facette triangulaire de cette Base avec la Base du Grand Os , & par ses Facettes laterales avec les Facettes laterales voisines du Premier & du Troisième Os du Metacarpe.

710. LE TROISIÈME Os du Metacarpe soutient le Doigt Annulaire. Il est plus petit que les précédens. Sa Base

est irregulièrement triangulaire , & à proportion plus petite que celle des autres. Il est articulé par la Facette principale de la Base avec la premiere demi-Facette de l'Os Crochu. Les petites Facettes laterales de cette Base avec les Facettes laterales voisines du Second & du Quatrième Os.

711. LE QUATRIÈME Os du Metacarpe soutient le petit Doigt. La principale Facette de sa Base n'est pas triangulaire comme aux Bases des autres Os du Metacarpe. Elle est également large en rond, un peu oblique, en partie légèrement convexe, & en partie légèrement concave. Cet Os est articulé par la principale Facette de sa Base avec la seconde demi-Facette de l'Os Crochu, & par une Facette laterale avec la Base du troisième Os. Cette Articulation est beaucoup plus libre que les Articulations pareilles des autres Os du Metacarpe. Au côté opposé de la Facette laterale il y a une petite Tuberosité particuliere.

LES DOIGTS EN GENERAL.

712. SITUATION. NOMBRE. FIGURE. VOLUME. Les Doigts font la troisième partie de la Main, & terminent toute l'Extrémité superieure. Ils sont au nombre de cinq à chaque Main, nommés le Pouce, l'Indice, le Long Doigt, l'Annulaire, l'Auriculaire ou Petit Doigt.

713. En general ils representent comme autant de Pyramides osseuses, composées, longues, menuës, convexes d'un côté, légèrement caves de l'autre, attachées par leur

leur Base au Carpe & au Metacarpe, d'où elles vont ensuite en diminuant aboutir à une espece de petite Tête.

714. Le Pouce est le plus grand de tous les Doigts. Après lui c'est le troisième, auquel on donne en particulier le nom de Long. Le second & le quatrième sont moins longs, & presque égaux, mais le quatrième un peu moins que le second. Le cinquième est le plus petit de tous.

715. DIVISION. Chaque Doigt est composé de trois Pièces, qui portent le nom de Phalanges, dont la première a plus de longueur & d'épaisseur que la seconde, & celle-ci plus que la troisième. Chacune de ces Phalanges est divisée à peu près comme le Doigt entier, en Base, en Corps ou Portion moyenne, en Tête, en deux Faces, l'une convexe, l'autre concave, & en deux Bords. Les Bases des Phalanges paroissent très-long-tems Epiphyfes, comme les Têtes des Os du Metacarpe.

LE POUCE.

716. LA PREMIERE PHALANCE ne ressemble pas aux premières Phalanges des autres Doigts. Elle a été regardée parmi les Anciens Auteurs comme un Os du Metacarpe, & elle en a véritablement la ressemblance. Alors on comptoit cinq Os du Metacarpe, & on ne donnoit que deux Phalanges au Pouce. La Base convexe de cette Phalange est fort applatie & plus large vers la Tête que vers la Base. Sa Face concave est légèrement distinguée en deux par une espece de Ligne Angulaire.

Sa Tête est comme celle des Os du Metacarpe, excepté qu'elle est aplatie par le Sommet.

717. La Facette articulaire de sa Base est proportionnée à la Facette Digitale de l'Os Trapeze du Carpe, & taillée à contre-sens, de-sorte que leurs Cavités Sigmoides & leurs Eminences Sigmoides se croisent. Cette Articulation est assez particulière & comme une espece de double Ginglyme, qui permet aisément la flexion, l'extension, l'adduction & l'abduction, mais difficilement les mouvemens obliques; car alors les deux Facettes se barrent reciproquement.

718. La Tête & la Base portent toutes deux très-long-tems les marques d'Epiphyses. Ainsi cette Phalange paroît un Os du Metacarpe dégénéré.

719. LA SECONDE PHALANGE du Pouce est plus courte que la première. Son Corps est convexe ou demi-cylindrique d'un côté, aplati de l'autre, & retreci entre les deux Bords. Sa Base est légèrement cave par sa Facette Articulaires, & environnée de côté & d'autre par de petites Tubérosités vers les Bords & vers l'Angle de la Phalange. La Tête est une portion de Poulic assez régulière, dont le tour s'avance plus sur la Face concave ou plate de la Phalange, que sur la Face convexe. Cette Poulic a sur chaque côté une petite Fossète & des Inégalités en manière de Tubercules. On voit sur la Face plate ou concave de la Phalange deux Lignes raboteuses, une à côté de chaque Bord
de

de la Face. On les détruit très-souvent en nettoyant les Os pour un Squelette. Ce sont des Empreintes ou Marques d'attache des Gaines annulaires, dont il sera parlé dans l'Exposition des Os Frais.

720. La Connexion de cette Phalange est avec la première par une espèce d'Arthrodie, ou par une Enarthrose aplatie, qui en permet le mouvement en plusieurs sens, mais plus borné qu'ailleurs. Elle est articulée avec la troisième par un Ginglyme très-parfait.

721. LA TROISIÈME PHALANGE représente la moitié d'une espèce de Cône partagée en long; de-sorte que mettant la troisième Phalange de l'un des deux Pouce contre celle de l'autre, elles forment ensemble le Cône entier. La Face convexe est plus égale que la Face plate. Les deux Bords ont chacun une Tuberosité attenant la Base. Cette Base a deux Facettes caves, unies ensemble par l'Articulation Ginglymoïde avec la Tête de la seconde Phalange. La Tête de la troisième Phalange est petite & plate, & aboutit à un rebord demi-circulaire fort raboteux, qui du côté de la Face plate représente un fer à cheval.

LES QUATRE DOIGTS APRÈS LE POUCE.

722. Les quatre Doigts suivans en general, & leurs Phalanges en particulier, se ressemblent beaucoup par rapport à leur structure, & ne diffèrent principalement qu'en

qu'en volume. L'Indice ou Index & le troisiéme sont presque égaux ; l'Indice néanmoins est ordinairement plus gros , & quelquefois paroît le plus court des deux. Celui du milieu est le plus long de tous , & le quatriéme est le plus petit. On observe à peu près les mêmes proportions aux Phalanges.

723. LES PREMIERES PHALANGES de ces quatre Doigts sont faites à peu près comme la seconde du Pouce , mais elles sont plus longues à proportion , plus plates sur leurs Faces concaves , & plus arrondies sur leurs Faces convexes. Les Faces concaves ou plates ont le long de leurs bords une espece de Ligne raboteuse comme la seconde Phalange du Pouce. Leurs Bases sont plus caves , proportionnement à leur Articulation avec les Têtes des Os du Metacarpe. Leurs Têtes sont Ginglymoïdes ou en Poulie , comme la Tête de la seconde Phalange du Pouce.

724. LES SECONDES PHALANGES sont plus courtes , moins larges , & moins épaisses que les premieres. Elles sont legerement courbées comme elles , & au reste elles leur ressembtent par rapport à la structure , excepté qu'elles se retrecissent peu à peu depuis leurs Bases jusqu'à leurs Têtes , qui sont très-petites , & que leurs Bases ont une double Cavité pour s'articuler par Charniere avec les premieres Phalanges. Leurs Faces concaves ou plates sont aussi marquées de deux Lignes raboteuses comme celles des premieres Phalanges.

725. LES

725. LES TROISIE'MES PHALANGES ressembtent à la dernière du Pouce, excepté qu'elles sont plus petites, & proportionnées à chaque Doigt.

726. Il faut remarquer en general de toutes les Phalanges, que leurs Bases ont de petites Tuberosités, & que leurs Têtes, excepté les dernières Phalanges, ont chacune à chaque côté une Fosse inégalement arrondie, & bordée de petites Éminences.

SITUATION PARTICULIERE ET USAGE DES OS DE L'EXTREMITÉ SUPERIEURE.

727. LA MAIN est communement représentée par le Squelette & par la plupart des Figures comme étant dans le même plan & dans la même direction longitudinale que les Os de l'Avant-Bras. Cela donne une très-fausse idée de sa vraie situation particulière par rapport à l'Avant-Bras. Cette situation est naturellement oblique en deux manieres. Le Dos de la Main est incliné sur la convexité du Carpe, & fait Angle avec les deux Os de l'Avant-Bras. Le quatrième Os du Metacarpe est outre cela incliné vers l'Os du Coude en particulier. En un mot, la largeur de la Main fait Angle avec la largeur de l'Avant-Bras, & l'épaisseur de la Main fait en même-tems Angle avec l'épaisseur de l'Avant-Bras. Je parle ici de la portion
tion

tion de l'Avant-Bras la plus voisine de la Main.

728. Cela dépend de la conformation & de l'assemblage des Os du Carpe & de leur connexion avec les Os de l'Avant-Bras. Premièrement les deux Rang de ces Os font sur la convexité du Carpe comme un pli transversal, & les Facettes Articulaires Brachiales des deux premiers Os du premier Rang sont tournées un peu vers la convexité du Carpe. C'est ce qui oblige la Main d'être un peu renversée dans son attitude naturelle. Secondement, le Bord qui répond à l'Os du Coude est beaucoup plus court que le Bord qui répond au Rayon. C'est ce qui fait incliner le Bord voisin de la Main vers le même côté.

729. Faute de cette attention on laisse communément dans les Squelettes un grand vuide entre l'Extrémité de l'Os du Coude & l'Os Cuneiforme du Carpe. Il est encore à observer que le Bord du Metacarpe du côté de l'Os du Coude est aussi plus court que l'autre Bord ; de sorte qu'on peut également distinguer le grand Bord & le petit Bord dans le Carpe ou Poignet, & dans le Metacarpe ou la Paume de la Main.

730. Dans cette situation oblique & naturelle de la Main, les Doigts étant étendus & un peu écartés, on verra que l'extrémité de l'Index répond à l'interstice des Os de l'Avant-Bras ; & si avec cette attitude on fait alternativement les mouvemens de Pronation & de Supination, on
verra

verra qu'alors l'extrémité de l'Index devient comme le centre commun de ces mouvemens.

731. Cet arrangement de tous les Os de la Main est encore très-commode pour lui donner plusieurs sortes d'attitudes ; car elle peut par ce moyen s'allonger, s'applatir, s'accourcir & se retrecir. On la peut élargir & applatir par l'extension generale de tous les Doigts, & par le renversement particulier du Pouce. C'est ce qu'on appelle étendre & ouvrir la Main. On la peut accourcir en fléchissant tous les Doigts ; soit pour faire ce qu'on appelle fermer la Main, soit pour empoigner quelque chose ; à quoi la situation du Pouce contribué particulièrement, aussi bien que la disposition oblique des Os du Metacarpe & des Doigts. Et comme dans ce cas le Pouce contrebalance tous les autres Doigts, l'Articulation de sa premiere Phalange avec l'Os Trapezoïde du Carpe paroît renduë plus ferme & plus sûre, en participant un peu du Ginglyme par sa conformation, quoique son mouvement en general soit en plusieurs sens. Enfin on peut retrecir la Main, & en former une espece de Rigole par l'adduction du Pouce, & par la mobilité particuliere du quatrième Os du Metacarpe dont j'ai parlé. Et si en même-tems on flechit & serre les Doigts, on fait ensemble l'accourcissement & le retrecissement de la Main, d'où il resulte un creux, qu'on appelle la Tasse ou le Gobelet de Diogene.

732. LES DOIGTS ont encore cela de

de remarquable, que l'Articulation de la seconde Phalange du Pouce, & celle des premières Phalanges des autres Doigts étant mobiles en plusieurs sens, & faites à peu près comme l'Articulation de l'Os du Bras avec l'Omoplate, on ne peut cependant mouvoir ces Phalanges autour de leurs axes. Cela ne dépend pas de leur conformation, inais du défaut des Muscles propres à faire ce mouvement, comme on verra dans l'Exposition des Muscles. L'Articulation de la première Phalange du Pouce n'est pas dans le même cas, parce que quand il auroit des Muscles propres à faire ce mouvement, sa conformation demi-Ginglymoïde ne le permettroit pas.

733. LE P O U C E est dans une situation différente de celle des autres Doigts. Ceux-ci par rapport à leurs Faces & à leurs Bords ou Côtés, ont dans leur attitude naturelle & la plus ordinaire à peu près la même direction que le plan du Metacarpe. Le Pouce étant dans son attitude naturelle & libre de toute action Musculaire, sa Face convexe répond à la Face convexe du Rayon, & sa Face concave ou plate est tournée vers le petit Doigt; sa première Phalange fait Angle entrant avec le Rayon, & Angle saillant avec la seconde Phalange, laquelle & la troisième sont dans une direction droite & pareille à celle de l'Avant-Bras.

734. LE C A R P E est la Base & comme le Centre de tous les mouvemens de la Main, excepté celui de Rotation. Par son moyen on peut incliner la Main en
tous

tous sens, mais avec plus de facilité vers les Faces & vers les Bords qu'en tout autre sens. Les quatre Os de ce second Rang peuvent avoir un petit mouvement sur les trois principaux du premier Rang. Ce mouvement est une espee de Ginglyme.

735. LE RAYON est comme le Manche de la Main, & c'est principalement par son moyen que l'on fait avec la Main des mouvemens reciproques, comme sur un pivot, en tournant l'un ou l'autre Bord de la Main vers le Corps. Quand c'est le grand Bord ou Bord Radial qui y est tourné, on appelle le mouvement ou l'attitude Pronation. On leur donne le nom de Supination, quand c'est le petit Bord ou le Bord Cubital. Dans l'attitude naturelle la plus ordinaire, c'est la Paume ou la concavité de la Main qui regarde le Corps, & non pas les Bords.

736. Cette attitude de la Main détermine la vraie situation particuliere du Rayon, qui n'est pas parallelement à côté de l'Os du Coude, comme on le représente vulgairement par les Figures & par le Squelette. Il se croise obliquement avec l'Os du Coude, de maniere que sa pointe ou Apophyse Styloïde est directement vis-à-vis celle de l'Os du Coude, & c'est sa vraie situation naturelle. La courbure du Rayon fait qu'on le peut croiser davantage, & c'est ce qui arrive dans la Pronation. Quand on le met parallelement, c'est l'état de Supination.

737. LE COUDE soutient le Manche
de

de la Main, sans qu'il soit lui-même articulé avec la Main. Il tient le Rayon étroitement attaché par deux Ginglymes latéraux & par le moyen des Ligamens forts qui l'empêchent de s'en écarter dans les mouvemens les plus violens. Mais quand on pousse ou presse quelque chose avec la Main, c'est le Rayon qui soutient tout l'effort. Dans ces cas la Base large est un appui du Poignet, & la Tête concave est fortement appuyée sur la petite Tête inférieure de l'Os du Bras. L'obliquité de la Poulie de l'Os du Coude fait qu'en fléchissant l'Avant-Bras de bas en haut, son extrémité se porte naturellement vers la Poitrine, difficilement vers l'Articulation de l'Omoplate.

LES EXTREMITÉS INFÉRIEURES.

738. **N**OMBRE. SITUATION GÉNÉRALE. DIVISION. Les Extrémités inférieures sont au nombre de deux, situées latéralement au bas du Tronc, dont elles sont le soutien, & dont aussi elles sont soutenues, selon les différentes situations du Corps. On divise chacune de ces Extrémités en Cuisse, en Jambe & en Pied. Je rapporterai à la situation d'un Homme directement debout la situation de tous les Os qui composent ces Extrémités.

L'OS

L'OS DE LA CUISSÉ.

739. VOLUME. FIGURE. C'est le plus grand, le plus long & le plus gros de tous les Os du Squelette. On le nomme aussi l'emur ou Os Femur. Sa Figure approche beaucoup de la cylindrique, & son milieu est un peu courbé.

740. SITUATION GENERALE. Cet Os est situé selon la longueur du Tronc. Sa direction est oblique ; desorte que les deux Os Femur sont écartés l'un de l'autre par en bas

741. DIVISION. En trois parties, une supérieure, une moyenne, & une inférieure ; ou en Corps & en deux Extrémités.

742. L'EXTREMITÉ SUPÉRIEURE. On y considère une Tête, un Col, & deux Tubérosités, appelées l'une le grand Trochanter, & l'autre le petit Trochanter.

743. La Tête est une partie arrondie comme une portion de Boule ou de Globe, enduite d'un Cartilage lisse & poli. Elle est située obliquement de dehors en dedans & un peu en devant, de maniere que la plus grande partie de sa convexité est en haut, & la plus petite en bas. La convexité cartilagineuse s'étend plus en devant & en arriere qu'aux autres côtés.

744 Un peu au-dessous du milieu de la convexité de la Tête il y a une Fosselette presque semilunaire, où s'attache dans l'état naturel un Ligament particulier. Cette Tête est une Epiphyse dans la jeunesse, & reste

reste quelquefois telle jusqu'à un âge bien avancé ; de-sorte qu'elle se peut détacher ou décoller par violence.

745. Le Col est une Apophyse située intérieurement à l'Extrémité supérieure du Femur. Il est tourné de bas en haut & un peu en devant. Il fait un Angle plus ou moins oblique avec le Corps de l'Os. Dans quelques sujets il est situé presque transversalement. Il s'élargit par en bas en une espèce de Base. On voit autour de sa portion moyenne & étroite une Trace raboteuse très-superficielle, qui l'environne en maniere de Collier.

746. Le Grand Trochanter est une grosse Tubérosité située extérieurement & un peu postérieurement sur cette Base du Col. Elle est fort élevée & tournée un peu en arriere. Elle se termine par une pointe mouffe, sur laquelle il y a une concavité ou Fosse. La convexité est inégale, & distinguée en plusieurs Facettes qui sont des attaches Musculaires. Son Bord & sa concavité servent aussi à de pareilles attaches.

747. Le Petit Trochanter est situé à la partie postérieure & inférieure de la Base du Col, & tourné en dedans.

748. Entre ces deux Trochanters il y a postérieurement une Eminence oblongue & oblique, qui fait comme une continuation ou communication entre eux, & allonge la concavité qui est derriere le grand Trochanter. Antérieurement il y a aussi entre eux une Ligne raboteuse oblique, fort large, & quelquefois un peu élevée,

vée, qui termine la Base du Col par devant.

749. L'EXTREMITÉ' INFÉRIEURE de cet Os est large & épaisse, & en est comme la Base. On y remarque deux grosses Eminences Articulaires, l'une à côté de l'autre, séparées & fort saillantes en arriere, unies en maniere de Poulie sur le devant. On les appelle Condyles, dont l'interne par rapport à la longueur du Corps de l'Os paroît plus bas ou plus long que l'externe. Mais étant regardé selon la situation oblique & naturelle du Femur, il n'excede que très-peu, & se trouve avec l'autre presque sur un même plan horizontal.

750. Le Condyle externe est plus large & avancé sur le devant que l'autre. Ils sont tous deux enduits d'un Cartilage très-poli, & quoiqu'ils ne fassent qu'un Corps ensemble, ils sont comme distingués en devant & en dessous par un enfoncement léger en maniere de Poulie; mais en arriere ils sont séparés par une Echancrure profonde & arrondie.

751. Dans cette grande Echancrure il y a plusieurs petits Trous. On y voit aussi deux Empreintes semilunaires très-superficielles & un peu larges, l'une au bas du Condyle interne, un peu en devant, & l'autre au bas du Condyle externe en arriere.

752. Sur le côté de chaque Condyle il y a une Tuberosité, & derriere chacune de ces Tuberosités il y a une Empreinte Musculaire & une petite l'acette superficielle.

ciellement cartilagineuse, qui loge une cepece d'Os Sefamoïde, dont il sera parlé dans l'Exposition des Muscles.

753. Le Corps ou la partie moyenne de la Cuisse est à peu près comme une Colonne ou un Cylindre courbé en devant, que l'on peut néanmoins distinguer en trois Faces, une antérieure, qui est plus arrondie dans le milieu qu'en haut & en bas; deux postérieures plus plates, & distinguées par une longue Elevation angulaire nommée la grande Ligne Osseuse ou Ligne Apre. Cette Ligne est inégale, raboteuse & fort saillante. Elle paroît naître de l'un & de l'autre Trochanter. Au côté externe de la partie supérieure de la Ligne Apre, il y a une Empreinte longitudinale, raboteuse, & un peu enfoncée vers son extrémité inférieure. La Ligne est divisée comme en deux, selon la direction des deux Condyles. Par cette division la Ligne s'efface, & il en résulte une Face aplatie, triangulaire & fort large en bas vers les Condyles. La Ligne externe de cette division est plus saillante que l'interne.

754. Il y a encore une autre Ligne oblique & inégale devant & sous le petit Trochanter, qui en descendant s'unit à la grande Ligne. Toutes ces Lignes & tous ces Enfoncemens sont des Attaches Musculaires. On voit postérieurement à la partie moyenne de cet Os, tantôt un, tantôt plusieurs Trous pour le passage des Vaisseaux & des Nerfs.

755. SITUATION PARTICULIERE.

RE. La direction naturelle de l'Os de la Cuisse n'est pas perpendiculaire, mais elle est oblique. L'extrémité supérieure incline en dehors, & l'inférieure est portée en dedans; en sorte que les deux Femurs s'écartent par en haut, & s'approchent par en bas. Cette position oblique fait voir pourquoi les Condyles internes paroissent plus bas que les externes, quand on regarde les Os Femur détachés.

756. SUBSTANCE. Elle est spongieuse aux Extrémités. Le milieu est creux & garni de la Substance reticulaire & des portions de Lames détachées de côté & d'autre.

757. CONNEXION. L'Os de la Cuisse est articulé en haut avec l'Os innommé par l'Enarthrose de sa Tête dans la Cavité Cotyloïde; & en bas il est articulé avec le Tibia par une Charniere particuliere dont il sera parlé dans la suite.

LES OS DE LA JAMBE.

758. SITUATION. GENERALE. NOMBRE. La Jambe est la seconde partie de l'Extrémité inférieure, & située perpendiculairement entre la Cuisse & le Pied. Les Os dont elle est composée sont au nombre de trois, deux grands & un petit. Les deux grands sont le Tibia & le Péro-né. Le Petit est la Rotule.

LE TIBIA.

759. FIGURE. DIVISION. C'est un Os long, irregulièrement triangulaire, fort
 K 2 élargi

élargi ou évasé par en haut, & moins par en bas. Il est semblable à une ancienne espece de Flute, d'où est venu son nom Latin *Tibia*. On le divise en Extrémités & en Portion moyenne ou en Tête, en Corps, & en Base.

760. L'EXTREMITÉ SUPÉRIEURE peut être regardée comme sa Tête. Elle est formée de deux Condyles fort aplatis en dessus, & distingués en deux Faces cartilagineuses, presque horizontales, & legerement caves; l'une interne, & l'autre externe. Entre ces deux Faces il y a une Tubérosité cartilagineuse qui paroît double, & a des inégalités en devant & en arriere. Ce sont des Attaches ligamenteuses. Les deux Faces de la Tête répondent aux deux Condyles de l'Os de la Cuisse. L'interne est un peu oblongue de devant en arriere; & un peu plus enfoncée que l'autre. L'externe est plus arrondie, & descend un peu en arriere. Toute la Tête est transversalement ovale dans sa circonference, excepté en arriere, où elle est un peu entaillée par une Echancrure legere. La circonference est fort raboteuse.

761. Le Condyle externe est plus saillant que l'interne; il a inferieurement & un peu en arriere une petite Facette cartilagineuse pour l'Articulation du Peroné. Sur le devant de la Tête il y a une Tubérosité inégale, qu'on appelle l'Epine du *Tibia*, & qui sert d'attache au Ligament Tendineux de la Rotule.

762. Il

762. Il faut observer que toute la portion de la Tête qui est au-dessus du niveau de l'Epine du Tibia, est Epiphyse dans la jeunesse, & que l'Epine seule est d'abord Epiphyse particuliere qui dans la suite devient Apophyse de la Tête du Tibia.

763. L'EXTREMITE' INFERIEURE du Tibia n'est pas si grosse ni si large que la supérieure, & en est comme la Base. On remarque au côté externe de cette Base un Enfoncement longitudinal, plus large en bas que par en haut, dans lequel est placée l'Extrémité inférieure du Peroné. Au côté interne de la Base il y a une Apophyse appelée Malleole interne, qui descend plus bas que le contour de la Base. En arriere sur cette Apophyse ou Malleole on voit une espece de Gouttiere ou de Cou-lisse superficielle, pour le passage d'un Tendon particulier.

764. La Base du Tibia est terminée par une Cavité cartilagineuse transversalement oblongue, & revêtuë d'un Cartilage articulaire. Cette Cavité est augmentée du côté interne par la Malleole dont je viens de parler, & qui du côté de la Cavité est aussi revêtuë du même Cartilage. La Voûte de la Cavité est comme distinguée en portion droite & en portion gauche par une Eminence superficielle.

765. Toute la portion inférieure de la Base du Tibia avec la Malleole interne, est Epiphyse dans la jeunesse, & les traces en restent tout autour long-tems après l'Osification entière.

766. Il est à observer que la largeur ou

le grand Diametre de la Base du Tibia n'est pas dans le même plan que la largeur ou le grand Diametre de la Tête de cet Os. La Malleole interne est un peu plus antérieure que le Condyle interne de la Tête. Cette observation est de conséquence pour les Fractures & les Luxations.

767. LE CORPS du Tibia est comme triangulaire, distingué en trois Faces, une interne, une externe, & une postérieure; trois Angles, un antérieur appelé la Crête du Tibia, & deux postérieurs.

768. La Face interne est la plus large des trois. Elle est égale, légèrement convexe & arrondie, & tournée un peu en devant. La Face externe est inégalement plate & moins large. La Face postérieure est inégalement arrondie, & la plus étroite: elle est cependant assez large dans sa partie supérieure, où il y a une impression Musculaire longue & oblique, qui depuis le dessous de l'Echancrure postérieure de la Tête, descend vers la Face interne. Immédiatement au-dessous de l'extrémité de cette Impression, on en voit une autre moins oblique.

769. Des trois Angles, l'antérieur qu'on appelle la Crête du Tibia, est tranchant ou aigu, un peu élevé dans sa partie moyenne, & presque arrondi par en bas. Il est comme une continuation de la Tubérosité ou Epine. Des deux autres Angles qui sont postérieurs l'un est interne, & l'autre externe. L'interne est un peu arrondi: l'externe est plus aigu, excepté en haut, où il est plus ou moins applati.

770. SUBSTANCE. CONNEXION. La Substance du Tibia est comme dans les autres Os longs. Il est articulé en haut avec les Condyles du Femur. Cette Articulation est en partie Ginglymoïde pour la flexion & l'extension de la Jambe; en partie Arthrodiale pour la rotation de la Jambe fléchie. Cela dépend de deux Cartilages intermediaires, dont il sera parlé dans l'Exposition des Os Frais.

LA ROTULE.

771. SITUATION GENERALE. FIGURE. VOLUME. C'est un petit Os situé au-dessus de la Tuberosité ou Epine du Tibia. Elle ressemble à un Maron d'Inde ou à une Chataigne. Son épaisseur est environ la moitié de sa hauteur ou longueur, & de sa largeur, qui sont presque égales.

772. DIVISION. En Base, en Pointe, & en deux Faces, dont l'une est convexe, & l'autre concave. La Base est en haut, & elle est la partie la plus épaisse de cet Os. Elle est marquée d'une Empreinte Musculaire très considérable qui avance un peu sur la Face convexe. La Pointe est moufle, & sert d'attache à un Ligament fort qui joint la Rotule avec l'Epine du Tibia.

773. La Face convexe est antérieure: elle est légèrement inégale & comme sillonnée. La Face concave est postérieure; elle est revêtue d'un Cartilage articulaire jusques vers la Pointe, où elle se termine par une petite Cavité ou l'ossette très-inégale, qui est l'Empreinte du Ligament fort

dont je viens de parler. Cette Face cartilagineuse est distinguée en deux demi-Faces par une Ligne élevée entre la Base & la Pointe. Ces deux demi-Faces sont proportionnées à la Poulie du Femur; de sorte que la demi-Face externe est plus large que l'interne, de même que la portion externe de la Poulie est plus large que la portion interne.

774. *SUBSTANCE.* Elle est long-tems cartilagineuse, & devient presque entièrement spongieuse en s'ossifiant, excepté ses Faces & ses Empreintes.

775. *CONNEXION.* Elle est attachée par un gros & fort Ligament à la Tubérosité du Tibia. Je la prends pour une Piece particulièrement appartenante au Tibia, & pour une Olecrane mobile; comme je prends aussi l'Olecrane pour une Rotule fixe. J'expliquerai la nécessité de cette différence dans l'Histoire des Os Frais, & particulièrement dans celle des Muscles.

LE PERONE.

776. *VOLUME. SITUATION. DIVISION.* C'est un Os long, grêle, irrégulièrement triangulaire dans sa longueur. Il est situé au côté externe du Tibia, presque vis-à-vis son Angle postérieur externe, mais un peu plus en arrière. On le divise en Extrémité supérieure ou Tête, en Partie moyenne ou Corps, & en Extrémité inférieure ou Base.

777. L'Extrémité supérieure est comme une Tubérosité ou Tête obliquement appla-

platie par un petit plan cartilagineux, qui s'articule avec la Facette inférieure du Condyle externe de la Tête du Tibia. Elle se termine en arriere par une espece de Pointe courte, mouffe & montante.

778. L'Extrémité inférieure est plus large, plus oblongue & plus aplatie que la supérieure. Elle est en partie continuation du Corps de l'Os, & en partie originairement Epiphyse, dont les traces se perdent avec l'âge. Elle a comme trois Faces, une arrondie en maniere de Tuberosité, une plate, & une étroite. Etant placée dans la Cavité laterale de la Base du Tibia, vis-à-vis la Malleole interne, elle fait là ce qu'on appelle Malleole externe. Dans sa situation naturelle elle descend beaucoup plus bas que la Base du Tibia, & se termine par une Pointe qui tourne un peu en arriere.

779. Sa Face plate est cartilagineuse, & tournée vers la Face cartilagineuse de la Malleole interne, où elle acheve avec la Face inférieure de la Base du Tibia la Cavité ou Arcade Ginglymoïde, qui fait l'Articulation du Pied avec la Jambe. La Face étroite est tournée en arriere, & elle a vers le bas une petite l'ossette oblongue & inégale, qu'on avoit cru être le passage d'un Tendon, & qui dans l'état naturel est occupée d'une petite Glande mucilagineuse. La Pointe par laquelle l'Extrémité inférieure du Peroné se termine, a une petite Facette polie directement au-dessous de la Face étroite de cette Extrémité. C'est l'attache d'un Ligament annulaire.

780. Le Corps de l'Os est long & grêle, plus ou moins tortueux, & irregulierement triangulaire. Il est retreci vers les deux extrémités en maniere de Col, & souvent un peu courbé en dedans au-dessous de sa partie moyenne. Cette courbure paroît être occasionnée par la maniere d'emmailloter les enfans, car on voit de ces Os assez droits. Il est distingué d'une maniere irreguliere en trois Faces ou en trois Angles, principalement par sa partie inferieure.

781. Des trois Faces l'externe est la plus considerable. Elle est plus ou moins cave dans sa moitié superieure; ensuite elle se contourne, s'arrondit, & devient presque posterieure dans sa moitié inferieure. La Face posterieure est plus ou moins convexe en haut, & ensuite s'applatit, se contourne de même, & devient comme interne en bas. La Face interne fait aussi une espee de contour au-dessous de sa partie moyenne, pour devenir anterieure en bas; & ce contour est marqué par une Ligne oblique qui descend de devant en arriere sur la Face, & la divise en deux. Ces Faces sont des Loges & des Attaches Musculaires.

782. Des trois Angles l'interne répond à l'externe des deux Angles posterieurs du Tibia, & sert comme lui d'attache au Ligament interosseux de la Jambe. Les autres Angles sont plus ou moins tranchans, principalement l'antérieur, qui est quelquefois comme une espee de Crête, & se termine en bas par une petite Face triangulaire.

783. SUB.

783. SUBSTANCE. CONNEXION.
 La structure interne du Peroné, quoiqu'il soit fort grêle, est à proportion comme celle des autres Os longs. Il est articulé par son extrémité supérieure avec la Facette inférieure du Condyle interne du Tibia. Cette Articulation est une Arthrodie qui a très-peu de mouvement. Son extrémité inférieure est articulée par sa Face cartilagineuse, en partie avec l'Echancrure laterale de la Base du Tibia, de la maniere que l'on verra dans l'Histoire des Os Frais; & en partie avec le premier Os du Pied, en achevant l'Articulation Ginglymoïde de la Jambe avec cet Os.

LES OS DU PIED.

784. SITUATION GENERALE. DIVISION.
 Le Pied est la troisième partie de l'Extrémité inférieure du Corps humain. On le divise comme la Main en trois Parties, dont on appelle la première Tarse, la seconde Metatarse, & la troisième les Doigts ou Orteils. On peut encore selon la division vulgaire y distinguer le Talon, le Bout, le dessus ou le Col, le dessous ou la Plante, les côtés ou Bords, l'un interne, & l'autre externe.

LES OS DU TARSE.

785. Le Tarse est composé de sept Os beaucoup plus considerables en volume que ceux du Carpe. En voici les noms les plus usités & la suite ou l'arrangement ordinaire : l'Astragal, le Calcaneum, l'Os Scaphoïde, l'Os Cuboïde, & trois Os ap-

pellés Cuneiformes. On les peut partager en trois Classes, ſçavoir en deux grands, qui ſont l'Aſtragal & le Calcaneum; en deux médiocres, qui ſont l'Os Scaphoïde & l'Os Cuboïde, & trois petits qui ſont les Os Cuneiformes.

786. La Diviſion de ces Os en particulier & de tous les Os du Pied eſt beaucoup plus facile que celle des Os de la Main, parce que l'attitude du Pied étant toujours la même, on peut avec ſûreté & ſans équivoque diviſer chacun de ces Os en parties antérieures, poſtérieures, ſupérieures, inférieures, latérales, &c.

L'ASTRAGAL.

787. SITUATION. DIVISION. Selon la ſituation naturelle du Pied, & ſelon ſa connexion avec la Jambe, l'Aſtragal eſt le ſupérieur & le premier de tous. On le peut diviſer en deux portions, une grande & poſtérieure qui eſt comme le Corps de l'Os; une petite & antérieure qui en eſt l'Apophyſe, ou la portion antérieure.

788. LE CORPS ou la portion poſtérieure a quatre Faces, une ſupérieure, deux latérales, & une inférieure. La Face ſupérieure eſt la plus grande & toute cartilagineuſe. Elle eſt voutée de devant en arrière par une convexité cylindrique avec un enfoncement ſuperficiel au milieu de ſa largeur, comme une moitié de Poulie. Cette Face ſupérieure ſe continue avec les deux Faces cartilagineuſes latérales, dont l'externe eſt plus large que l'interne. La

Face

Face supérieure s'articule avec la Face inférieure de la Base du Tibia, la Face laterale interne avec la Malleole interne, & l'autre Face laterale avec la Malleole externe. Au-dessous de la Face cartilagineuse interne il y a un grand Enfoncement sans Cartilage, & des Inégalités.

789. La Face inférieure, que est aussi cartilagineuse, est obliquement concave pour s'articuler avec le Calcaneum. Il y a tout au bas de la partie postérieure du Corps de l'Astragal, sur le bord commun de la Face inférieure, une petite Echancre oblique & très-polie, qui est une espèce de Coulisse ou de passage pour des Tendons.

790. L'APOPHYSE ou la Portion antérieure de l'Astragal est distinguée de la postérieure par un petit enfoncement en dessus, & celle-ci est distinguée en-dessous par une Echancre longue, oblique, inégale, qui est fort ample du côté externe. La Face antérieure de cette Apophyse est toute cartilagineuse & obliquement convexe, pour s'articuler avec l'Os Scaphoïde. Sa Face inférieure est séparée en deux Facettes cartilagineuses qui s'articulent avec le Calcaneum. Ces deux Facettes de l'Apophyse sont distinguées de la Face inférieure du Corps de l'Os par l'Echancre longue & oblique dont je viens de parler. Outre ces deux Facettes cartilagineuses il y en a une troisième au bas de la Face antérieure, du côté interne, qui ne touche à rien dans le Squelette.

LE CALCANEUM.

791. *SITUATION. DIVISION.* C'est le plus grand de tous les Os du Pied, dont il fait la partie postérieure & comme la Base. Il est oblong & fort irrégulier. On le peut diviser en Corps & en deux Apophyses, une grande & antérieure, & une petite ou latérale interne.

792. *LE CORPS* du Calcaneum a six Faces, une postérieure, une antérieure, une supérieure, une inférieure, & deux latérales.

793. La Face postérieure est large, inégalement convexe, & comme divisée en deux portions, une supérieure, petite & polie; une inférieure, inégale, raboteuse, & bien plus grande, qui dans la jeunesse est Epiphyse. On la peut nommer la Tubérosité du Calcaneum. Elle se courbe en bas en dessous, & se termine en deux Tubercules ou Pointes mousses qui paroissent appartenir plus à la partie ou Face inférieure qu'à la postérieure.

794. La Face supérieure du Corps se peut diviser en deux parties, l'une postérieure, & inégale, avec un petit enfoncement; l'autre antérieure qui est convexe, cartilagineuse, & proportionnée à la grande concavité inférieure de l'Astragal. Cette Face est obliquement tournée en devant, & devient par cette obliquité une portion de Face antérieure, dont l'autre portion est confondue avec l'Apophyse antérieure.

795. La Face inférieure du Corps est étroite. Elle a en arrière les deux Tuber-

cules dont j'ai parlé ci-dessus, & dont celui du côté interne est le plus gros. Ces Tubercules servent d'attache à l'Aponevrose Plantaire, principalement le gros Tubercule.

796. Les deux Faces laterales du Corps se continuant sur la grande Apophyse ou Apophyse anterieure. La Face laterale externe est legerement convexe & inégale: il n'y a que les Tegumens & des Ligamens qui la recouvrent. La Face laterale interne est un peu cave, enfoncée, & comme creusée en dedans.

797. LA GRANDE APOPHYSE ou Apophyse anterieure est dans la même direction que le Corps dont elle est la continuation. Elle a cinq Faces ou parties; le Corps lui en ôte une sixième.

798. La Face supérieure a un Enfoncement irregulier & inégal, qui conjointement avec celui de l'Apophyse de l'Astragal forme une espece de Fossette considerable. A l'extrémité anterieure de cette Face supérieure il y a une petite Facette cartilagineuse qui répond à une des Facettes de l'Apophyse de l'Astragal.

799. La Face anterieure de l'Apophyse est cartilagineuse, large, oblique, en partie convexe, & en partie un peu concave. Elle s'articule avec une Face pareille de l'Os Cuboïde. En considerant le Calcaneum en general & sans division, cette Face est aussi l'antérieure en general.

800. La Face externe de l'Apophyse est fort raboteuse. Elle est une continuation de la Face externe du Corps; néanmoins

il y a un Tubercule ou Eminence à l'endroit de l'union de ces deux Faces. Cette Eminence ne paroît pas dans tous les sujets. A la partie inferieure de ce Tubercule il y a une Facette cartilagineuse pour le passage du Tendon du Muscle Long Peronier. Souvent il n'y a que quelques legers vestiges de cette Eminence; souvent il n'y a rien du tout. On trouve quelquefois plus en devant & en bas vers l'extrémité antérieure de l'Apo-
 physe une autre petite Facette cartilagineuse pour le passage du même Tendon.

801. La Face inferieure de l'Apo-
 physe est une Tuberosité qui est une continuation de la Face inferieure du Corps, & qui sert d'attache Musculaire.

802. L'APOPHYSE LATÉRALE est presque commune avec le Corps & avec la grande Apophyse. Elle augmente la concavité de la Face interne du Calcaneum. Dans sa partie supérieure il y a une Facette cartilagineuse très-lisse & très-polie, qui s'articule avec une des Facettes inferieures de l'Astragal. Cette Apophyse est en dessous. La partie inferieure est lisse & polie pour le passage des Tendons.

L'OS SCAPHOÏDE.

803. FIGURE. SITUATION. DIVISION. On l'appelle aussi Os Naviculaire, par rapport à sa ressemblance avec un petit Batteau plat. Il est comme couché devant l'Astragal. On y observe deux Faces cartilagineuses, l'une concave, & l'autre

l'autre convexe, la Circonference ovale & une Tuberosité. Il a peu d'épaisseur à proportion de ses autres dimensions. Il est situé devant l'Astragal, & comme couché sur le côté.

804. La Face concave est postérieure, & articulée avec la convexité antérieure de l'Astragal. La Face convexe antérieure est divisée par deux Lignes fort minces en trois Facettes ou Pans, pour l'Articulation avec les trois Os Cuneiformes.

805. La Circonference décrit par son contour un ovale qui se retrecit peu à peu, & se termine obliquement par une Pointe moussé. Un côté du contour a plus de convexité que l'autre. La surface de la grande convexité est raboteuse, & ses inégalités servent d'attaches aux Ligamens. La Pointe de l'Ovale aboutit à une Tuberosité, qui est marquée d'une Empreinte Musculaire. Dans la Situation naturelle de cet Os la grande convexité de la Circonference est en haut, la petite est en bas; la Tuberosité en dedans & en bas.

806. Par cette situation & par la différence des Faces on distingue facilement l'Os Scaphoïde du Pied droit d'avec celui du Pied gauche. La petite convexité ou convexité inférieure de la Circonference est legerement échancrée du côté de la Tuberosité, & a vers le côté opposé une petite Facette cartilagineuse, avec un petit Tubercule, pour son Articulation avec l'Os Cuboïde, & pour l'attache des Ligamens.

807. SITUATION. FIGURE. DIVISION.

VISION. Il est devant le Calcaneum & à côté de l'Os Schaphoïde. C'est une Masse à six Faces très-inégales & très-irregulières, qui ont donné lieu au nom qu'il porte & à la division qu'on en fait.

808. La Face supérieure est plate & raboteuse pour les Ligamens qui l'attachent avec les Os voisins.

809. La Face inférieure a une Eminence oblique, & immédiatement au-dessous de cette Eminence un Canal ou Gouttiere pareillement oblique. L'Eminence partage la Face inférieure comme en deux. La Gouttiere paroît cartilagineuse à cause d'un Ligament qui la tapisse. L'Eminence est encore un peu cartilagineuse par le bord qui touche à la Gouttiere. La Gouttiere & le bord de l'Eminence servent d'attache à un Ligament annulaire, & au passage du Tendon du Muscle appelé le Long Peronier.

810. La Face postérieure est cartilagineuse, large, oblique, en partie convexe, & en partie concave, se conformant à la Face antérieure du Calcaneum.

811. La Face antérieure est assez large, & divisée comme en deux demi-Faces par une petite Ligne perpendiculaire très-étroite & un peu saillante. Ces deux demi-Faces s'articulent avec le troisième & le quatrième Os du Metatarse.

812. La Face interne est la plus longue de toutes. Elle a une petite Facette cartilagineuse. Le reste est raboteux avec des enfoncemens qui servent à loger des Vaisseaux & des Glandes. La petite Facette s'arti-

s'articule avec un des Os Cuneiformes. Derriere cette Facette il y a dans quelques fujets une autre Facette bien étroite, qui s'articule avec la portion voisine de la circonference de l'Os Scaphoïde. Quand elle manque elle est suppléée par des Ligamens.

813. La Face externe est la plus petite de toutes. Elle est irreguliere, courte, étroite, & entaillée par une Echancrure qui mene à la Gouttiere de la Face anterieure.

LES OS CUNEIFORMES.

814. NOMBRE. SITUATION. FIGURE. Ces Os sont au nombre de trois, situés devant l'Os Scaphoïde. Ils ressemblent à des Coins, ce qui a donné lieu de les appeller selon le Latin Cuneiformes. Le Premier est le plus grand; le Second est le plus petit; le Troisième d'un Volume mediocre. Ils forment avec l'Os Cuboïde une espece d'Arcade qui dans chaque pied est élevée du côté de l'autre Pied, & baissée du côté opposé.

815. DIVISION. Selon leur figure on peut distinguer en chacun de ces Os la Base, l'Encoignure, quatre Faces, une anterieure, & deux laterales, dont l'une est interne, & l'autre externe.

816. LE PREMIER OS CUNEIFORME est une espece de Coin qui est tors & courbé. Sa Base est en bas & inégalement arrondie comme une Tuberosité languette qui sert d'attache à un Tendon.

817. La Face laterale interne du premier Os, c'est-à-dire, celle qui est tournée vers l'autre Pied, est inégalement convexe & raboteuse. Ces inégalités servent d'attaches à des Ligamens.

818. La Face laterale externe du premier Os, c'est-à-dire, celle qui regarde le second Os Cuneiforme, est inégalement concave. Elle est cartilagineuse vers le Bord supérieur & vers le Bord postérieur. La plus grande portion de cette Face s'articule avec le second Os Cuneiforme. Il en reste vers le Bord antérieur une petite portion qui s'articule lateralement avec le second Os du Metatarse.

819. La Face postérieure du premier Os est la plus petite : elle est cartilagineuse & presque triangulaire, conformément à la première des trois Facettes triangulaires de l'Os Scaphoïde.

820. La Face antérieure du premier Os est cartilagineuse, la plus grande & en demi-Lune, dont la convexité regarde la Face interne de l'autre Pied. Cette Face semilunaire s'articule avec le premier Os du Metatarse.

821. L'Encoignure ou Pointe antérieure de l'Os est la plus haute, & la postérieure la plus basse.

822. LE SECOND OS CUNEIFORME, c'est-à-dire, le plus petit des trois, a la Base en haut, & la Pointe ou Encoignure en bas. Il ressemble mieux à un Coin que le premier. Sa Base est courte, raboteuse, & sert d'attache aux Ligamens. La Face postérieure est cartilagineuse & parfaite-

faitement triangulaire, proportionnément à son Articulation avec la Facette moyenne des trois Facettes de la convexité de l'Os Scaphoïde. La Face antérieure est aussi cartilagineuse, un peu plus longue, & s'articule avec la Base du second Os du Metatarse.

823. Les deux Faces laterales ont vers leurs Bords superieurs & vers leurs Bords posterieurs, des Facettes cartilagineuses & languettes qui s'articulent avec les Faces laterales voisines du premier & du troisième des Os Cuneiformes. Le reste de ces Facettes est un peu enfoncé & comme vuide; ce qui laisse en partie un petit interstice entre les Os. Cet Os est des trois le plus court en tous sens. Sa Pointe ou Encoignure est cachée entre les deux autres Os Cuneiformes, & ne descend pas si bas que leurs tranchans; ce qui rend cette portion du Pied comme un pen voûtée.

824. LE TROISIE'ME OS CUNEIFORME, c'est-à-dire, celui qui est de grandeur mediocre, a comme le second la Base en haut, & la Pointe ou Encoignure en bas. Sa Base est plus longue que celle du second Os. Elle est presque plate ou très-legerement convexe, raboteuse, & sert aussi d'attache aux Ligamens. Sa Pointe ou Encoignure descend plus bas que celle du second Os.

825 La Face posterieure est cartilagineuse & triangulaire, & conforme à la troisième Facette de la convexité de l'Os Scaphoïde. La Face antérieure est aussi car-

cartilagineuse & triangulaire , mais un peu longue. Elle est articulée avec la Base du troisième Os du Metatarse.

826. La Face laterale interne est large. Elle a deux Facettes cartilagineuses, l'une au Bord posterieur, l'autre au Bord anterieur. La posterieure est pour l'Articulation laterale avec le second Os Cuneiforme ; l'anterieure est pour l'Articulation laterale avec la Base du second Os du Metatarse.

827. La Face laterale externe est large aussi. Elle a vers le Bord posterieur une grande Facette cartilagineuse pour l'Articulation avec l'Os Cuboide. Il y a vers le Bord anterieur une espece de vuide pour le passage des Vaisseaux , & quelquefois un petit Coin cartilagineux pour l'Articulation laterale avec le quatrieme Os du Metatarse.

LES OS DU METATARSE EN GENERAL.

828. SITUATION GENERALE. NOMBRE. FIGURE. Le Metatarse est la seconde partie du Pied. Il a quelque rapport avec le Metacarpe ; il en differe aussi, comme on le va voir. Il est composé de cinq Os , & on n'en compte que quatre au Metacarpe. On ne donne à ces Os que les noms de Premier , second , &c. Ils forment ensemble une espece de Grille inclinée dans le même sens que l'Arcade commune de l'Os Cuboide & des Os Cuneiformes. On peut ajouter à ces cinq Os deux Osselets appelés Os Sésamoïdes, que

que l'on conserve ordinairement dans le Squelette, & qui appartiennent au Pouce.

829. DIVISION. SITUATION PARTICULIERE. Ils peuvent être divisés comme ceux du Metacarpe en deux Extrémités & en partie moyenne, ou en Tête, en Base & en Corps. Les Têtes sont en devant; les Bases en arriere. Les unes & les autres sont cartilagineuses, comme dans la Main. Les Corps sont triangulaires, mais disposés de maniere que ce qu'on en appelle Externe & Interne dans la Main est ici Supérieur & Inférieur.

830. Le premier des cinq est le plus gros & le plus court de tous. Les quatre suivans sont à proportion plus longs que dans la Main, & ont les Bases plus épaisses que les Têtes; de-sorte que dans leur situation naturelle les Bases occupent ensemble un espace plus large que les Têtes. Ces Têtes se terminent vers la Plante du Pied par deux petites Cornes comme à la Main. Ces quatre Os ont encore cela de particulier, que leurs Corps ont les Angles inferieurs ou Plantaires tournés très-obliquement en dehors, & que leurs Têtes ne sont pas tout-à-fait dans la même direction que leurs Bases. La Base du premier & les Têtes des quatre restent longtems Epiphyfes. La Tête du premier en retient aussi des traces.

LE PREMIER OS DU METATARSE.

831. La Base de cet Os est comme semilunaire par sa circonference, dont le
côté

côté plat est externe ou en dehors , attenant le second Os du même Pied , & le côté convexe interne ou en dedans , c'est-à-dire, tourné vers l'autre Pied. Une des Pointes ou Cornes du Croissant est en haut, & l'autre en bas. Cette Base est legèrement cave. Elle est plus large en haut qu'en bas. Au Bord externe ou côté plat de cette Base il y a souvent une Facette cartilagineuse pour son Articulation laterale avec la Base du second Os. Au bas du même côté plat ou externe , précisément à la Pointe ou Corne inferieure de la Base , il y a une Empreinte Musculaire bien remarquable & très-constante pour l'attache Tendineuse du Muscle Long-Peronier. La circonference de la Base est un peu saillante en maniere de bourlet plat.

832. La Tête de cet Os est épaisse, cartilagineuse, convexe en devant & en dessous, avec cette difference, que la convexité de simple & unie qu'elle est sur le devant, prend en dessous la forme d'une double Poulie; car il y a trois Eminences & deux Cavités, sçavoir les deux Bords, une Coulisse vers chaque Bord, & une Eminence mitoyenne entre les deux Coulisses. La convexité est en general pour l'Articulation avec la premiere Phalange du Pouce. La double Poulie sert de Coulisse aux deux Os Sesamoïdes mentionnés ci-dessus, & dont je joindrai la description à celle du Pouce.

833. Le Corps de l'Os est triangulaire & fort gros. Il a trois Faces, dont deux sont

sont superieures, & une inferieure. Des deux superieures l'une est interne & arrondie, l'autre externe & legerement concave. La troisieme Face ou l'inferieure, est plate. Il a aussi trois Angles, un en haut ou superieur, & deux en bas ou inferieurs, l'un interne, & l'autre externe. Au bas de l'Angle externe on voit une espee de continuation de l'Attache Tendineuse du Musele Long-Peronier.

LE SECOND OS DU METATARSE.

834. Le second Os du Metatarse est le plus gros de tous. Sa Base est grosse, triangulaire, un peu oblique. Sa principale Facette cartilagineuse ou articulaire est obliquement triangulaire, & répond à la Facette anterieure du petit ou second Os Cuneiforme. A chaque côté près de la Base il y a une Facette cartilagineuse pour ses Articulations avec le premier ou le grand Os Cuneiforme & avec le troisieme, entre lesquels cet Os paroît comme enchâssé.

835. Outre ces Facettes laterales il y en a encore d'autres sur les côtés de la Base, mais plus en devant & en haut, pour son articulation laterale avec les Bases des deux Os du Metatarse, sçavoir avec celle du premier & avec celle du troisieme. Ainsi le second Os du Metatarse est articulé avec cinq Os differens, sçavoir en arriere avec le second Os Cuneiforme; d'un côté avec le premier Os Cuneiforme & avec

le premier du Metatarse; de l'autre côté avec le troisième Os du Metatarse.

836. Sa Tête est arrondie, & à peu près comme celle du premier Os du Metacarpe: il y a des Tubercules, des Points, &c. de même.

837. Le Corps est long & obliquement triangulaire. L'Angle qui fait le Creux du Pied est tourné en dehors. Le reste est comme au Metacarpe à proportion.

LE TROISIEME



LE QUATRIEME OS DU METATARSE.

838. Le troisième Os du Metatarse est plus menu que le second. Sa Base & celle du quatrième sont fort étroites. Ces deux Os se ressemblent assez. Le troisième est plus petit que le second, & le quatrième n'est gueres plus petit que le troisième.

839. La Base du troisième a plus de profondeur conformément à son Articulation avec la Facette antérieure du troisième Os Cuneiforme. Outre sa Facette postérieure elle a des Facettes laterales pour son Articulation avec le second & le quatrième Os du Metatarse.

840. La Base du quatrième est plus large, plus courte, & s'articule avec une des demi-Facettes de l'Os Cuboïde. Le reste est comme aux autres.

*LE CINQUIEME OS
DU METATARSE.*

841. Il a quelque chose de particulier. Sa Base a plus de largeur en travers que de profondeur ou hauteur. Elle est fort oblique, & se termine par une Tuberosité & par une Pointe qui sont beaucoup plus reculées que la Base. La Tuberosité est tournée en dehors, & la Pointe tout-à-fait en arriere. La principale Facette est conforme à la même obliquité, & répond à l'obliquité de la seconde Facette de l'Os Cuboïde.

842. Il y a une Facette laterale interne qui s'articule lateralement avec la Base du quatrième Os. La Tuberosité avec sa Pointe sert d'Attache au Tendon du Muscle Peronier Moyen. L'extrémité postérieure du Corps est élargie proportionnellement à la Base; ce qui fait que cet Os est obliquement pyramidal. La Tuberosité même pose à terre dans l'attitude naturelle d'un Pied qui n'a point été gâté par les chaussures hautes & cambrées.

LES ORTEILS

ou

*DOIGTS DU PIED
EN GENERAL.*

843. SITUATION. NOMBRE. FIGURE. Les Orteils font la troisième partie du Pied, & terminent toute l'Extrémité inferieure, & même tout le Corps

Ils sont au nombre de cinq à chaque Pied, & nommés le Pouce ou gros Orteil, le second Orteil, le troisième, le quatrième, & le petit Doigt du Pied ou petit Orteil. Leur figure revient en quelque maniere à celle des Doigts de la Main.

844. *DIVISION.* Les Orteils, excepté le Pouce, sont composés chacun de trois Phalanges. Le Pouce du Pied n'en a que deux, au-contraire du Pouce de la Main; mais en récompense le Metatarse a cinq Os, au-lieu que le Metacarpe n'en a que quatre. Les Bases des Phalanges restent aussi long-tems Epiphyfes que celles de la Main.

LE POUCE,

ou

GROS ORTEIL.

845. Le Pouce est fort épais & fort gros, au-lieu que les autres Orteils sont très-petits, & beaucoup plus à proportion qu'à la Main.

846. La premiere Phalange du Pouce du Pied, par rapport à sa conformation, ressemble assez à la seconde Phalange du Pouce de la Main; mais sa Base est plus cave, conformément à la convexité du premier Os du Metatarse qui le soutient. Sa Tête est parfaitement en Poulie comme au Pouce de la Main, mais beaucoup plus large.

847. La seconde ou derniere Phalange du gros Doigt du Pied est comme la derniere ou troisième Phalange du Pouce de

la Main, mais plus grosse & plus large, sur-tout à la Base. Le Fer à Cheval qui termine le Pouce du Pied est plus inégal, & comme une Tuberosité aplatie.

*LES QUATRE ORTEILS
APRÈS LE POUCE.*

848. Ils sont très-petits & très-menus par rapport au Pouce. Les premières Phalanges sont les plus longues; mais elles sont plus courtes, plus menuës & moins plates ou plus arrondies que celles des Doigts de la Main. Leurs Corps sont fort étroits & étranglés dans le milieu. Les Bases sont légèrement caves ou Arthrodiales, & les Têtes ou Poulies Ginglymoïdes, à peu près comme à la Main.

849. Les secondes Phalanges sont fort courtes, & deviennent comme informes. Leurs Bases & leurs Têtes sont Ginglymoïdes; mais ce sont des Ginglymes presque effacés & imparfaits. Les Corps des secondes Phalanges ont un peu de longueur dans le second & le troisième Orteil; mais aux deux derniers Orteils ils sont très-courts, sur-tout au petit Orteil, où la largeur surpasse la longueur.

850. Les dernières Phalanges de ces quatre Doigts du Pied sont à peu près figurées comme celles des Doigts de la Main, mais beaucoup plus courtes & épaisses à proportion. Dans les deux derniers Orteils ces Phalanges se trouvent souvent unies avec les secondes; ce qui peut venir de la compression ou de l'inaction

continuelle occasionnée par les fouliers.

LES OS SESAMOIDES.

851. En general ce sont de petits Os, en quelque façon semblables aux grains de Sésame, d'où leur est venu le nom. Il s'en trouve plusieurs sur les Articulations des Orteils, de même que sur celles des Doigts; mais comme ils sont pour la plupart très-petits, & principalement attachés aux Ligamens, il sera plus convenable d'en parler dans l'Histoire des Os Frais.

852. Parmi ce grand nombre il y en a deux assez gros pour pouvoir être attachés au Squelette. Ils ressemblent chacun à une grosse Perle ovale un peu aplatie & cave sur un côté.

853. Ils ont environ quatre lignes de longueur sur deux lignes de largeur. Ils sont attachés l'un auprès de l'autre par un petit Ligament court à la Base de la première Phalange du gros Orteil, de manière qu'ils glissent aux côtés de l'Eminence mitoyenne de la double Poulie du premier Os du Metatarse, comme deux petites Rotules.

854. Quoiqu'on les attache ordinairement dans le Squelette à la Tête du premier Os du Metatarse, ils n'appartiennent néanmoins qu'à la première Phalange du grand Orteil, de même que la Rotule n'appartient pas au Femur, mais au Tibia. J'en parlerai dans l'Histoire des Os Frais.

M E.

*MECANIQUE ET USAGE
DE TOUS LES OS
DE*

L'EXTREMITE' INFERIEURE.

855. L'Articulation de l'Os de la Cuisse avec l'Os Innominé étant faite par Enarthrose ou Articulation Sphéroïde, c'est-à-dire par l'emboîtement de la Tête de cet Os dans la Cavité Cotyloïde, il a la disposition d'être mû en tous sens. On le peut porter directement en devant & en arrière, l'approcher de l'autre Femur, & l'en écarter. On peut rendre ces quatre mouvemens plus ou moins obliques, & en faire un très-grand nombre selon les différens degrés d'obliquité.

856. Tous ces mouvemens peuvent être combinés, de-sorte qu'avec l'extrémité inférieure de l'Os on peut décrire ou tracer une espece de circonference, pendant que sa Tête n'est mûe qu'autour d'un centre.

857. Le Femur peut encore avoir un mouvement particulier que les Anatomistes appellent Rotation, quoique très-improprement. Ils entendent par ce terme deux demi-tours reciproques que l'on peut faire avec la Cuisse autour de sa longueur, comme si c'étoit autour de l'axe de l'Os. Mais pour peu que l'on fasse attention à l'obliquité de son Col, on comprend assez que ce mouvement loin de se faire autour de l'axe de l'Os, se fait autour d'une Ligne qu'on pourroit imaginer

L 4.

entre

entre la Tête de l'Os & le milieu de la Poulie de son extrémité inferieure. Je parle ici de l'attitude ordinaire d'un Homme debout.

858. La même attention fait encore voir que par ce mouvement de Rotation de l'Os de la Cuisse, le Co & le grand Trochanter sont portés simplement en devant ou en arriere; au-lieu que le Col est plus ou moins mù autour de son axe, à peu près comme sur un Pivot, quand on porte la Cuisse directement en devant ou en arriere, sur-tout si en même tems on la tient un peu écartée de l'autre.

859. Tous ces mouvemens de l'Os de la Cuisse sont differemment bornés par la structure de son Articulation. C'est principalement de la Cavité Cotyloïde que cette diversité dépend. La conformation & la disposition de la Tête du Femur sur l'extrémité supérieure de cet Os y contribuent aussi beaucoup. En un mot, la profondeur & l'obliquité de cette Articulation en rendent la Mécanique très-particuliere; & la connoissance en est nécessaire par rapport aux Luxations & aux Fractures. Les remarques suivantes suffiront pour en donner une idée.

860. La Cuisse doit soutenir avec fermeté le poids de tout le Corps, quand on est debout ou à genoux, & cela dans toute sorte d'attitudes & de changemens de situations, soit que l'on tienne le Tronc droit, soit qu'on le fasse pancher ou tourner, même lorsqu'il est chargé d'un fardeau considerable.

861. La

861. La Cuiffe est mobile en tout sens ; mais le mouvement que l'on appelle Flexion est plus grand que tous les autres, soit que l'on soit debout, soit que l'on soit assis : celui d'Adduction est encore considerable, principalement quand la Cuiffe est en même-tems fléchie. Ces deux sortes de mouvemens sont plus frequens & plus amples que les autres ; car c'est principalement par eux que l'on transporte tout le Corps d'un endroit en un autre, & qu'on lui donne de certaines attitudes assez frequentes & necessaires, étant debout, assis, ou couché.

862. Ces deux dispositions generales sont fondées sur la profondeur & l'obliquité de l'Articulation. La profondeur donne la fermeté du soutien dans les attitudes ci-dessus marquées ; & l'obliquité procure la facilité des principaux mouvemens.

863. La Cavité Cotyloïde est plus profonde en haut & en arriere qu'en bas & en devant. Et c'est dans ces deux endroits, ou dans leur intervalle, que le Corps est appuyé, selon qu'il est tenu droit ou panché. La Tête du Femur correspond à cet appui, en ce que sa convexité cartilagineuse est plus considerable en haut qu'ailleurs.

864. La Cavité Cotyloïde est moins profonde en devant & en bas ; & non seulement il n'y a point tant de necessité d'appui dans ces endroits, mais aussi cela donne lieu à l'obliquité de cette Articulation, sans laquelle on n'auroit pû ni fléchir la Cuiffe, ni la porter en dedans, ni la croi-

fer avec l'autre qu'avec peine. C'est l'obliquité de la Cavité Cotyloïde qui facilite l'Adduction de la Cuisse; & c'est l'obliquité de la Tête & du Col qui rend le mouvement de Flexion aisé & ample.

865. Il faut encore observer que l'Abduction fait sortir en partie la Tête du Femur hors de la Cavité Cotyloïde, & cela en deux manieres: elle sort par en bas quand elle fait l'abduction ou l'écartement de la Cuisse, étant droit debout, ou couché de son long. Elle sort par devant quand elle fait l'écartement étant assis, ou étant couché sur le dos, & ayant la Cuisse levée.

866. Le mouvement qu'on appelle Rotation est different selon que la Cuisse est ou étendue ou flechie. La Rotation de la Cuisse étendue fait avancer la Tête du Femur en devant, ou la fait reculer en arriere. Etant ainsi portée en arriere, le Col heurte contre le rebord posterieur de la Cavité Cotyloïde, & une grande partie de la convexité de la Tête sort anterieurement de la Cavité. Etant portée en devant, elle ne sort pas beaucoup vers ce côté-là, à cause de la hauteur du bord de la Cavité en ces endroits; ni le Col ne heurte pas non plus contre la portion anterieure du rebord, qui a ici peu de hauteur. Dans la Rotation de la Cuisse flechie, la Tête est portée en haut & en bas, & elle sort moins par en haut que par en bas dans ces occasions.

867. L'Articulation du Tibia avec le Femur est singuliere. Elle est en Char-

niere

niere pour la Flexion & l'Extension. Elle est encore en Pivot pour faire la Rotation de la Jambe seule indépendamment de la Cuisse. Mais comme cette double Mécanique dépend de Cartilages particuliers, je suis obligé d'en remettre l'Exposition à celle des Os Frais. Je me contenterai de faire sentir ce mouvement, que j'appelle Rotation de la Jambe fléchie; car ce n'est que dans cette attitude qu'elle a lieu. Il est très-évident, quand étant assis & tenant le Talon posé contre terre, on tourne le bout du Pied alternativement de côté & d'autre.

868. On voit pour lors la Jambe faire des demi-tours reciproques indépendamment de la Cuisse; & si en même-tems on met la Main sur le Genou, & qu'on embrasse cette Articulation avec les Doigts, on sent la Tête du Tibia se mouvoir de la même façon, pendant que l'extrémité du Femur n'a aucun mouvement.

869. Et si on l'examine avec attention, il paroît que le centre de ce mouvement est plutôt sur la Face interne de la Tête du Tibia que sur l'intervalle des deux Faces; car on sent distinctement la partie externe de la Tête du Tibia se porter en devant & en arriere, pendant que la portion interne ne se meut presque qu'en Pivot.

870. Ainsi l'on pourra distinguer trois sortes de mouvemens dans cette Articulation, sçavoir, Mouvement de vraie Charnière dans la flexion & dans l'extension; Mouvement de Pivot dans la Rotation par-

ticuliere sur la Face interne de la Tête du Tibia; & Mouvement de Couliſſe ou d'une eſpece d'Arthrodie ſur la Face externe. Il faut remarquer que l'on tourne pl. ſ facilement la Pointe du pied en dehors qu'en dedans.

871. Je regarde la Rotule comme une piece propre & particuliere au Tibia, qui ne lui appartient pas moins que l'Olecrane appartient au Cubitus. Elle a les mêmes uſages par rapport au Tibia, que l'Olecrane a par rapport à l'Os du Bras. L'une & l'autre de ces deux Pieces ſervent à faciliter l'action des Muſcles Extenſeurs, en éloignant leur direction du centre du mouvement de l'Article.

872. Elles ſervent toutes deux à garantir les Tendons de ces Muſcles de la compression, de la meurtriſſure & du déchirement qu'ils ſouffriroient dans les grands efforts, en gliffant ſur les extrémités du Femur & du Tibia; & enfin à mettre les mêmes Tendons, à couvert de pareils accidens dans la rencontre de cette Articulation avec des corps durs; par exemple, quand on s'appuye ſur le Coude ou ſur le Genou; & quand le Coude ou le Genou ſont expoſés au choc des corps durs.

873. La difference de la Rotule d'avec l'Olecrane eſt, que celui-ci eſt immobile & inébranlable, étant une même piece avec l'Os du Bras, au-lieu que la Rotule eſt mobile & une piece détachée du Tibia. L'immobilité de l'Olecrane donne de la fermeté & de la ſûreté à l'Articulation de l'Os du Coude avec l'Os du Bras, qui n'a d'autre mou-

mouvement que celui de Flexion & d'Extension.

874. Cette immobilité auroit aussi parfaitement convenu à la Rotule, si l'Articulation du Tibia avec le Femur n'avoit eu que ces deux sortes de mouvemens; d'autant plus que les Muscles Extenseurs du Tibia sont quelquefois exposés à de plus grands efforts pour surmonter le fardeau de presque tout le Corps, sur-tout quand il est chargé de quelque fardeau considérable.

875. C'est la Rotation de la Jambe flechie qui est la seule cause de cette difference; car si la Rotule étoit une même Piece avec le Tibia, & par conséquent immobile, la Jambe n'auroit jamais pû faire ces demi-tours sans se déboîter, ou sans rompre la Rotule. Ainsi on peut regarder la Rotule comme un Olecranc mobile, & l'Olecranc comme une Rotule fixe ou immobile.

876. Le Peroné est articulé par son extrémité supérieure avec la Facette inférieure du Condyle externe de la Tête du Tibia. Cette Articulation est une Arthrodie obscure, qui permet seulement à la Tête du Peroné de glisser très-peu en avant & en arrière. Ce petit mouvement semble n'avoir d'autre usage que celui de permettre au Peroné, qui sert principalement d'attache à plusieurs Muscles du Pied, de prêter dans les efforts violens de ses Muscles, quand on fait de grandes courses, quand on saute & quand on marche très-chargé, comme on verra dans l'Exposition des Muscles.

877. Il est aussi joint au Tibia par son extrémité inférieure qui fait la Malleole externe de la Jambe; mais cette connexion est pour la plus grande partie ligamenteuse, de la manière que je dirai dans l'Exposition des Os Frais. Le bord supérieur de la Facette cartilagineuse de cette extrémité est articulé tout au bas de l'Enfoncement lateral de la Base du Tibia avec une Bordure cartilagineuse très-étroite, qui n'est presque autre chose que l'épaisseur du Cartilage de la même Base.

878. Les extrémités de ces deux Os se touchent aussi un peu par leurs portions osseuses près de leurs Cartilages. L'Articulation qui résulte de ces deux sortes de connexion a très-peu d'étendue, & paroît être en partie Synarthrose, en partie Diarthrose; en un mot une espèce d'Amphiarthrose, ou Articulation douteuse, qui n'a presque point de mouvement, & qui n'est que comme le centre de celui de l'extrémité supérieure.

879. La Face cartilagineuse de la Malleole externe, ou de l'extrémité inférieure du Tibia, achève l'Arcade Ginglymoïde de l'Articulation de la Jambe avec le Pied, & y contribue plus que la Malleole interne.

880. La courbure du Péroné que l'on y voit assez fréquemment au-dessous du milieu ou des deux tiers de sa longueur, ne me paroît pas naturelle; car on voit des Péronés fort droits & sans la moindre marque de courbure. Je suis fort porté à croire que cela dépend de la manière d'em-

mail-

maillotter les enfans : c'est à cet endroit où l'on serre le plus , & mal à propos, les langes.

881. Il faut observer que le Peroné n'est pas directement situé au côté externe du Tibia, mais qu'il en est même reculé, de sorte qu'après avoir mis les deux Jambes d'un Squelette debout dans l'attitude naturelle, si l'on en regardoit directement le profil, on passeroit à la fois entre les deux Tibia & les deux Peronés un bâton droit d'une épaisseur mediocre, sans changer cette attitude.

882. Le Pied en general est articulé avec les Os de la Jambe par le seul Astragal. Cette Articulation est un vrai Ginglyme Angulaire, étant uniquement borné à deux mouvemens reciproques qu'on appelle Extension & Flexion du Pied.

883. On est communement porté à croire que par cette Articulation on peut encore faire deux autres mouvemens avec le Pied, sçavoir un pour tourner la pointe du Pied en dedans ou en dehors; l'autre pour lui faire faire une espece de flexion laterale en tournant la Plante du Pied vers l'une ou l'autre Malleole. Mais ces deux mouvemens ne dépendent nullement de l'Articulation du Pied avec les Malleoles. comme la structure bien considérée & l'expérience bien faite le prouvent assez évidemment.

884. L'Articulation de l'Astragal avec le Calcaneum par les différentes Facettes de l'un & de l'autre, est une espece d'Arthrodie avec mouvement obscur, aussi-bien que

que celle des autres Os du Tarse entr'eux. Par cette Articulation le Pied n'étant point appuyé contre quelque chose, peut faire les petits mouvemens lateraux dont je viens de parler; mais quand on tourne la pointe du Pied en dehors ou en dedans indépendamment du Tibia, alors le Calcaneum fait de petites demi-rotations sous l'Astragal, & oblige l'Os Scaphoïde de glisser en même-tems vers le même côté sur la Facette antérieure du même Astragal. Ces deux Os ainsi liés entraînent simplement tous les autres.

885. C'est par l'Articulation de l'Os Scaphoïde avec l'Astragal, que l'on fait les petites flexions laterales du Pied vers l'une ou l'autre Malleole, en tournant la Plante du Pied vers l'autre Pied, ou dans le sens opposé. Pour lors l'Os Scaphoïde fait de petits tours de Pivot sur la Facette antérieure de la Tête ou Apophyse de l'Astragal, pendant que l'Os Cuboïde fait de petites glissades obliques de haut en bas, & de bas en haut sur la Face antérieure de la grosse Apophyse du Calcaneum. L'obliquité des Faces articulaires du Calcaneum & de l'Os Cuboïde y répond parfaitement bien. Dans ces mouvemens le Calcaneum est comme immobile, aussi-bien que l'Astragal; les autres Os sont entraînés par le Scaphoïde.

886. L'Articulation des Os Scaphoïde & Cuboïde avec les trois Os Cuneiformes, celle de ces quatre derniers avec les Os du Metatarse, & celle des Os du Metatarse entr'eux, ont un mouvement très-obscur.

obscur. C'est par le mouvement de ces Os que l'on peut courber ou voûter le Pied selon sa longueur, & tant soit peu selon sa largeur.

887. Tous ces mouvemens des Os du Tarse & du Metatarsé sont assez sensibles dans l'enfance; ils se perdent souvent par la chaussure, principalement ceux des petits Os de Tarse & ceux de Os du Metatarsé. La chaussure haute des Femmes change tout à fait l'état naturel de ces Os, & y cause le même dérangement que l'on observe dans les Vertèbres des Bossus. Ceux qui ne gênent point leurs Pieds par des chaussures, conservent ces mouvemens libres jusqu'à un âge bien avancé.

888. L'Articulation des premières Phalanges des Orteils avec les Os du Metatarsé est Sphéroïde ou Orbiculaire, & avec mouvement en plusieurs sens. L'Articulation des Phalanges entr'elles est en Charnière. Ces mouvemens sont très-libres dans l'état naturel, & ne se perdent ordinairement que par la mauvaise manière de chauffer les Pieds. Il arrive même par là que les Phalanges du petit Orteil se soude tout-à-fait ensemble.

889. L'Articulation des Os Sefamoïdes est une espèce de Ginglyme, dont l'Explication appartient à l'Histoire des Muscles.



EXPOSITION ANATOMIQUE DE LA STRUCTURE DU CORPS HUMAIN.

TRAITÉ DES OS FRAIS.

IL ne suffit pas d'avoir une exacte connoissance du Squelette ou de l'Osteologie ordinaire ; mais il faut encore absolument y joindre celle de l'état naturel des Os Frais.

1. Le celebre Riolan exposoit ces deux sortes d'Osteologie séparément. Il commençoit ordinairement ses Cours d'Anatomie par le Squelette, & il les finissoit par la Charpente naturelle du Cadavre. Il appelloit Nouvelle cette dernière Osteologie, & il en a donné lui-même l'idée dans le Traité particulier qu'il a composé là-dessus.

dessus , & mis à la fin de son Manuel Anatomique. Voici ses propres paroles selon l'ancienne Traduction.

„ 2. Il y a deux sortes d'Osteologie ,
 „ dit-il, l'une qui s'enseigne en faisant voir
 „ les Os dessechés & préparés , quand on
 „ les a fait bouillir ; l'autre se montre avec
 „ les Os du Cadavre , comme ils sont en-
 „ core naturellement attachés les uns avec
 „ les autres. Et toutes ces deux metho-
 „ des sont fort nécessaires pour l'usage de
 „ la Medecine , & une parfaite connois-
 „ sance du Corps humain.

„ 3. Car lorsque l'on nous montre les
 „ Os secs , nous n'en pouvons connoître
 „ que la forme extérieure , la situation &
 „ connexion qu'ils peuvent avoir entr'eux.
 „ Mais quand nous les considérons joints
 „ ensemble dans un Cadavre , nous y pou-
 „ vons remarquer beaucoup plus de cho-
 „ ses pour l'usage de la Medecine , dau-
 „ tant que les liaisons que les Os ont en-
 „ semble par le moyen des Cartilages &
 „ des Ligamens , & même par la diversité
 „ de leurs Articulations , sont beaucoup
 „ dissimilables en de certains Os desse-
 „ chés , d'avec celles que l'on voit dans
 „ les Os lorsqu'ils sont encore humides ;
 „ car il y a de certaines Cavités aux Os
 „ secs qu'on jugeroit être Cotyloïdes , à
 „ cause qu'elles sont dépouillées de leur
 „ Cartilage , qui véritablement sont Gle-
 „ noïdes dans le Cadavre , leurs Cavités
 „ étant remplies par des Cartilages. Et
 „ au contraire quelques-uns paroissent Gle-
 „ noïdes dans les Os secs , qui sont Co-
 „ tyloïdes.

„ tyloïdes dans le Cadavre, leurs Cavités
 „ étant augmentées par les Sourcils carti-
 „ lagineux de ces Os.

„ 4. De plus, la forme extérieure &
 „ les qualités des Os se montrent bien plus
 „ clairement au Cadavre qu'aux Os pré-
 „ parés, d'autant qu'ils perdent beaucoup
 „ de choses en les faisant bouillir, com-
 „ me les Bordures cartilagineuses, la Mem-
 „ brane qui les enveloppe, qui est le Pe-
 „ rioriste, la Substance glaireuse qui se trou-
 „ ve entre les Os, & la Moëlle ou Suc
 „ Moëlleux qui est dans leurs Cavités;
 „ toutes ces choses se peuvent voir dans
 „ le Cadavre, & non pas dans le Sque-
 „ lette.

„ 5. Il est donc nécessaire pour la pra-
 „ tique de la Médecine, & pour guérir les
 „ défauts des Os ou rompus ou luxés, de
 „ considérer soigneusement de quelle for-
 „ te ils sont faits & unis entr'eux dans un
 „ Cadavre. Ce n'est pas toutefois que je
 „ veuille désapprouver la coutume de
 „ garder les Os secs, pour enseigner &
 „ montrer l'Osteologie ordinaire, par la-
 „ quelle il faut toujours commencer, ain-
 „ si que nous avons fait, pourvu que l'on
 „ montre ensuite la disposition des Os dans
 „ le Corps même. Ce sont les paroles
 „ mêmes de l'illustre Riolan que je n'ai pu
 „ m'empêcher de rapporter tout au long.

6. Cette méthode de faire à part une
 Démonstration entière & de suite de tous
 les Os du Corps humain récemment dé-
 pouillés des Muscles & des autres parties
 qui les environnent, ne paroît point avoir
 été

été cultivée depuis ce grand Maître. Je l'ai renouvelée publiquement; & au-lieu de finir l'Anatomie par elle, j'en ai fait la Démonstration immédiatement après celle du Squelette. Car je la regarde comme le principal fondement de cette Science, comme une suite naturelle de l'Osteologie ordinaire, & comme l'unique moyen de donner une parfaite connoissance de la Myologie.

7. Je garderai dans cette Osteologie à peu près le même ordre que j'ai suivi dans la précédente. Je traiterai premièrement de tout ce qui concerne les Os Frais en general, après quoi j'entrerais dans le détail de l'Histoire particuliere de chaque Os.

8. A l'égard de ce qui est general, je le rapporte comme ci-devant; à la Conformation externe, à la Structure interne, à la Connexion, & à l'Usage.

9. Quant au détail particulier, je suivrai la division commune du Squelette, avec cette difference que je ferai l'Histoire des Extrémités avant celle du Tronc & de la Tête, pour des raisons que je dirai dans la suite.

10. Au reste je ne repeterai pas ce qui est dit dans le Traité des Os Secs, ou tout au plus je passerai legerement là-dessus, pour m'attacher exprès aux circonstances qui font précisément la difference des Os Frais d'avec les Os Secs.

CON-

CONFORMATION

E X T E R N E

DES OS FRAIS.

11. **P** Ar la Conformation externe des Os Frais j'entens, comme dans l'Osteologie ordinaire, tout ce qu'on en apperçoit à la vûë en les examinant sans les casser, sçavoir la grandeur, la figure, les parties externes & la couleur.

12. La difference des Os Frais d'avec les Os Secs dépend principalement des parties qui leur sont propres & de la couleur naturelle. Je dis principalement, car le seul dessechement en peut aussi diminuer le volume, & en changer la figure; mais ce changement paroît moins dans les Os que dans les Cartilages.

13. Parmi les Parties externes des Os Frais, il y en a qui leur sont communes avec les Os Secs, comme les Regions, les Eminences, les Cavités, les Inégalités. Il y en a d'autres qui leur sont propres, qui manquent pour la plupart dans les Os Secs, & dont celles qui y restent ont perdu quelque chose de leur état naturel.

14. Les Parties externes qui sont propres aux Os Frais sont principalement les Cartilages, les Ligamens, les Membranes & les Glandes Mucilagineuses. Ce sont ces Parties, aussi-bien que la Couleur par lesquelles

quelles les Os du Cadavre sont fort differens de ceux du Squelette, par rapport à leur conformation externe, même dans les parties qui leur sont communes.

15. Je vais donner une idée generale de chacune de ces Parties propres, & je remettrai à l'Exposition de la Structure interne des Os Frais ce qui regarde leur couleur naturelle.

CARTILAGES DES OS FRAIS.

16. Le Cartilage est une matiere blanchâtre, ou en quelque maniere de couleur de perle, qui revêt les extrémités des Os joints par Articulation mobile, augmente l'étendue de plusieurs en maniere d'Epiphyfes, en unit quelques-uns fort étroitement, & n'a aucune adhérence ou connexion immediate avec d'autres.

17. La Substance des Cartilages est plus tendre & moins cassante que celle de l'Os. Néanmoins avec l'âge elles'endurcit quelquefois au point de devenir toute osseuse. Elle est souple, pliante, capable de ressort; ce qui fait qu'elle se remet facilement après avoir été comprimée ou pliée jusqu'à un certain degré, au-delà duquel elle se casse.

18. Tout ce que je viens de dire se trouve renfermé dans la courte définition que Charles Etienne en a donnée dans son Anatomie. Le Cartilage, dit-il, est une partie du Corps vraiment appelée similaire; plus dure que nulle des autres, & plus molle que les Os, blanche, unie, polie, souple, & flexible. Elle est plus

ou moins tenace dans la plupart des Cartilages. Toute son épaisseur paroît sans Cavité, Cellule, ou Porosité sensible, excepté des Conduits très-fins pour le passage des petits Vaisseaux, &c.

19. Je ne parle ici que des Cartilages qui appartiennent aux Os ; car il y en a d'autres qui n'en dépendent point du tout, & dont il ne sera parlé que dans la suite de l'Exposition. Les Cartilages dont il s'agit à présent sont différens entr'eux par rapport à leur étendue, leur figure, leur situation & leur usage. On les peut tous ranger sous deux Classes générales. La première renferme ceux qui sont intimement unis aux Os ; la seconde comprend ceux qui n'y sont pas immédiatement attachés.

20. Les Cartilages de la première Classe ou ceux qui sont intimement unis aux Os, sont de quatre sortes indiquées.

21. Il y en a qui de part & d'autre encroûtent les Articulations mobiles, & les Coulisses ou Passages des Tendons. Ils sont fort polis & glissans.

22. Il y en a qui unissent tout-à-fait les Os ; les uns avec fermeté qui ne permettent aucun mouvement sensible, comme dans la Symphyse qui unit ensemble les Os Pubis, & encore plus dans celle qui soude les Épiphyes : les autres avec flexibilité, comme dans la connexion des Corps des Vertèbres. Les premiers s'endureissent facilement ; les derniers paroissent en quelque manière visqueux, & conservent leur flexibilité.

23. Il y en a qui augmentent le volume ou l'étendue des Os. De ceux-ci les uns s'articulent avec les Os voisins, comme les Portions cartilagineuses de presque toutes les Vraies Côtes; ou en quelque maniere avec d'autres Cartilages, comme celui de la Cloison du Nez: les autres ne font que border plus ou moins, comme ceux de la Base de l'Omoplate & de la Crête de l'Os des Iles, aussi-bien que ceux des Sourcils, des Cavités, & ceux des Apophyses Epineuses & Transverses des Vertebres.

24. Enfin il y en a qui ont une forme singuliere, comme ceux des Oreilles, & la plupart de ceux du Nez. Ces derniers Cartilages montrent le plus évidemment leur élasticité.

25. Les Cartilages de la seconde Classe generale, ou ceux qui ne sont pas immédiatement attachés aux Os, sont pour la plupart placés dans les Articulations mobiles. On en peut aussi observer plusieurs especes.

26. Il y en a qui sont tout-à-fait détachés des Os articulés & des Cartilages qui encroûtent ces Os, entre lesquels ils glissent librement en differens sens. Tels sont ceux qui se trouvent dans l'Articulation du Tibia avec le Femur, dans celle de la Mâchoire inferieure avec l'Os des Tempes; dans celle de la Clavicule avec le Sternum. On en a aussi trouvé entre la Clavicule & l'Acromion, & dans l'Articulation de la premiere Vertebre du Col avec la seconde.

27. Il y en a qui sont en partie arrêtés à un autre Cartilage, & en partie glissans entre deux Os encroûtés de leurs Cartilages, comme le Cartilage de l'extrémité inférieure du Rayon.

28. On pourroit encore compter parmi les Cartilages, quoique improprement, quelques-uns des petits Osselets nommés Sefamoides, qui restent quelquefois long-tems Cartilagineux, de même que les Portions Cartilagineuses des Tendons. Ces Portions Cartilagineuses font la même fonction que les Osselets ou Cartilages Sefamoides.

LIGAMENS DES OS FRAIS.

29. STRUCTURE GENERALE. Le Ligament est une Substance blanche, fibreuse, ferrée, compacte, plus souple & pliante que le Cartilage, difficile à rompre ou à déchirer, & qui ne prête presque point, ou ne prête que très-difficilement quand on la tire.

30. Il est composé de plusieurs Fibres très-déliées & très-fortes, qui par leur différent arrangement forment ou des Cordons étroits, ou des Bandes larges, ou des Toiles minces, & servent à attacher, à contenir, à borner & à garantir d'autres parties, soit dures, soit molles.

31. DIVISION. Je ne parlerai pas ici des Ligamens propres des Parties molles, ni de ceux qui sont communs aux parties molles & aux parties dures. Je me borne uniquement à ceux qui sont attachés aux Os seuls & à leurs Cartilages. On en

en peut établir deux Classes generales : la premiere renferme les Ligamens qui ne servent qu'aux Os auxquels ils sont attachés : la seconde comprend les Ligamens qui étant attachés aux Os servent aussi à d'autres parties, principalement aux Muscles. Ces derniers sont improprement appelés Ligamens par rapport aux Os, d'autant qu'ils n'en font point les fonctions, & ne ressemblent aux vrais Ligamens que par le tissu.

32. PREMIERE CLASSE. Parmi ceux qui sont uniquement attachés aux Os & aux Cartilages, & ne servent pas à d'autres Parties, les uns sont employés immédiatement aux Articulations des Os mobiles, les autres sont attachés aux Os indépendamment de leur Articulation.

33. Les Ligamens qui servent en particulier aux Articulations mobiles des Os, & que l'on peut appeller en general Ligamens Articulaires, sont de plusieurs sortes.

34. Il y en a qui ne font que retenir & affermir les Articulations, rendre leurs mouvemens sûrs, & empêcher que les Os ne quittent leur assemblage naturel, comme il arrive dans les Luxations. Ces Ligamens sont comme des cordons plus ou moins aplatis, ou comme des bandelettes, tantôt étroites, tantôt un peu larges. Ils sont quelquefois moins épais, mais toujours très-forts & prêts très-peu. Tels sont les Ligamens des Articulations Ginglymoïdes ou en Charniere, & ceux qui lient les Corps des Vertebres ensemble.

35. Il y a des Ligamens qui renferment une Liqueur Mucilagineuse fort coulante, vulgairement appelée Sinovie, qui humecte continuellement les Articulations. Ce ne sont pas proprement des Ligamens; ce sont plutôt des Toiles Ligamenteuses très-minces, qui étant attachées de part & d'autre immédiatement autour de l'Articulation, & aux extrémités des Os qui la forment, servent de Capsule à cette Liqueur & en empêchent l'écoulement.

36. Je les appelle Ligamens Capsulaires. Ils sont ordinairement environnés des Ligamens précédens, & collés à leur surface interne. Ils se trouvent à toutes sortes d'Articulations mobiles, par exemple, à celle de l'Os du Coude avec l'Os du Bras, à celle des Os du Carpe entr'eux, &c. Au reste ils ressemblent plutôt à des Membranes, qu'à des Ligamens proprement dits.

37. Il y en a qui font l'un & l'autre office, c'est-à-dire, de Lien ou de Bande pour tenir les Os assemblés, & de Capsule pour servir de Reservoir au Mucilage. Ils environnent les Articulations Orbiculaires, comme celle de l'Os du Bras avec l'Omoplate, du Femur avec l'Os Innominé, &c.

38. Mais ils sont d'une épaisseur inégale, & paroissent être composés de deux sortes de Ligamens fortement unis ou collés ensemble; sçavoir d'un Ligament Capsulaire qui environne tout-à-fait l'Article; & de plusieurs vrais Ligamens qui d'espace en espace s'étendent sur le Capsulaire, & s'y

s'y unissent fort étroitement. Le nom de Ligament Orbiculaire n'est pas assez general; il ne convient pas, par exemple, à l'égard des Os du Tarse, du Carpe, &c.

39. Je ne trouve pas à propos de ranger ici la Gaine Membraneuse de la Gouttiere ou Coulotte de la partie supérieure de l'Os du Bras, comme je dirai en son lieu.

40. Il y en a qui sont cachés dans les Articulations mêmes & par les Ligamens Capsulaires; comme celui de la Tête du Femur, appelé communement mais improprement le Ligament rond, & ceux de la Tête du Tibia, que l'on nomme Ligamens croisés.

41. On en peut encore faire une sorte particuliere des Ligamens qui attachent quelque Cartilage aux Os, dont les uns sont propres, comme ceux des Cartilages Semilunaires du Genou, & celui de la Poulie Cartilagineuse de l'Orbite. Les autres sont communs, comme ceux auxquels tous les Cartilages Interjettés ou Inter-articulaires s'attachent par leurs circonférences.

42. Les autres Ligamens de la premiere Classe, c'est-à-dire, ceux qui sont attachés aux Os indépendamment de leurs Articulations, sont encore de deux sortes.

43. Quelques-uns sont lâches, & ne font que borner ou limiter les mouvemens de l'Os; par exemple, ceux qui attachent les Clavicules aux Apophyses Coracoïdes; celui qui va d'une Clavicule à l'autre, & ceux qui se trouvent entre les Apophyses Épineuses des Vertebres.

M 3

44. D'au-

44. D'autres sont bandés ou tendus, & cela, ou entre les parties du même Os, comme les Ligamens qui se trouvent entre l'Acromion & l'Apophyse Coracoïde; ou entre plusieurs Os unis ensemble sans mouvement; comme les Ligamens qui sont attachés par un bout à l'Os Sacrum, & par l'autre à l'Os Ischion.

45. SECONDE CLASSE. Les Ligamens qui sont attachés aux Os ou aux Cartilages, & servent aussi à d'autres parties, sont de deux espèces. Il y en a qui sont uniquement attachés aux Os, & il y en a qui sont aussi attachés à d'autres parties, ou qui leur servent d'attache.

46. Ceux de la première espèce servent principalement aux Muscles & aux Tendons, pour les contenir, les brider, les borner, en assurer ou en changer la direction dans certains mouvemens.

47. Les Ligamens nommés Annulaires sont de cette espèce. Les Anciens leur ont donné ce nom, non pas tant par rapport à leur figure qu'à raison de leur usage, semblable à celui des anneaux par où passent les rênes des harmois des chevaux; car c'est à peu près de la même manière que les Ligamens servent aux Tendons de plusieurs Muscles, en les tenant comme en bride, afin qu'ils ne s'écartent point dans les grands mouvemens, ou en changeant leur direction dans quelques endroits.

48. Les Ligamens Annulaires sont ou particuliers & simples, ou communs & composés de plusieurs, comme on verra
ci-

ci-après dans ceux du Carpe, du Pouce , &c. Il y en a en maniere de Gaines , comme ceux de la Face interne ou plate des premieres & des secondes Phalanges aux quatre Doigts.

49. Il y en a qui sont , pour ainsi dire, demi-annulaires, comme celui de l'Echancrure Surciliaire des Orbites, quand elle se trouve, & celui de l'Echancrure de la Côte superieure de l'Omoplate.

50. On pourroit rapporter à cette espece les Ligamens qui sont tendus entre l'Acromion & l'Apophyse Coracoïde, & ceux qui vont de l'Os Sacrum à l'Os Ischion, dont il est fait mention ci-dessus à la fin de la premiere Classe.

51. La seconde espece de la seconde Classe renferme les Ligamens qui sont attachés à d'autres parties de même qu'aux Os. Ils sont aussi de deux sortes.

52. Il y en a qui sont attachés à un ou plusieurs Os, avec plus ou moins de tension, & dont les plans ou les Faces servent d'attache aux Muscles, & leur tiennent lieu d'Os.

53. Les Ligamens Interosseux de l'Avant-Bras & de la Jambe appartiennent à cette espece, de même que le Ligament Obturateur, les Ligamens qui regnent tout le long de chaque côté de l'Os du Bras, depuis son Col jusqu'aux Condyles; le Ligament Cervical posterieur; les Ligamens lateraux du Col; les Membranes Ligamenteuses des Trous posterieurs de l'Os Sacrum.

54. On y peut ajouter ceux que l'on ap-

pelle communement Aponevroses ; par exemple , l'Aponevrose Temporale , Scapulaire , Humérale ou Brachiale , Cubitale , Palmaire , Crurale , Tibiale , Plantaire , &c. dont je donnerai le détail dans la suite , & que l'on peut nommer en general Ligamens Aponevrotiques , Aponevroses Ligamenteuses , Cloisons Ligamenteuses , Gaines ou Enveloppes Ligamenteuses ; & il faut les distinguer des Aponevroses Musculaires & Tendineuses dont il sera fait mention dans son lieu. Le Ligament suspensoir du Muscle Styloglosse appartient ici.

55. Outre toutes ces différences de Ligamens , on en peut encore remarquer d'autres par rapport à leur consistance , leur solidité , leur épaisseur , leur figure & leur situation , comme on verra dans la suite.

56. Il y a des Ligamens qui sont presque Cartilagineux , comme celui qui entoure la Tête du Rayon , la petite Tête de l'Os du Coude , une portion du Ligament Orbiculaire de la Tête du Femur , & les Gaines Annulaires des Doigts.

57. Il y en a qui ont une élasticité très-particulière , par laquelle ils se laissent allonger par force , & se raccourcissent aussitôt qu'ils cessent d'être tirés. Cette élasticité ou espèce de Ressort , est différente de celle des Cartilages , qu'on ne peut guère appercevoir qu'en les comprimant , ou en les pliant jusqu'à un certain degré. Cette élasticité diffère aussi de celle des autres Ligamens , en ce qu'elle est fort conside-

nable dans le vivant , & demeure très-manifeste après la mort.

55. Tels sont le Bourlet Scapulier de la Cavité Cotyloïde, les Ligamens qui attachent l'Os Hyoïde aux Apophyses Styloïdes, le Ligament Cervical postérieur ; les Ligamens qui tiennent les Apophyses Épineuses des Vertèbres ensemble par leurs tranchans, & ceux qui sont aux Bases de ces Épines du côté du grand Canal commun des Vertèbres, principalement des Vertèbres Lombaires.

MEMBRANES EXTERNES DES OS FRAIS.

59. Les Os Frais du Corps humain dans l'état naturel sont pour la plupart revêtus extérieurement d'une Membrane, que l'on nomme en general Perioste. Non seulement les Os mêmes en sont pourvus, mais encore leurs Cartilages & leurs Ligamens. On a donné en particulier le nom de Perichondre à la Membrane des Cartilages, & celui de Peridesme à la Membrane des Ligamens. Ce sont des termes tirés des anciens Grecs. Je ne m'arrête pas à leur signification originale.

60. LE PERIOSTE en general est une Membrane ou une Expansion membraneuse médiocrement fine, très-forte, inégalement épaisse, plus ou moins transparente, d'un tissu fort serré, qui se déchire difficilement, & qui est d'un sentiment exquis, composé de plusieurs plans de Fibrés particulières différemment arrangées, entremêlées.

M

de

de quantité de petits Vaisseaux & de Filamens nerveux.

61. Cette Membrane ne revêt pas immédiatement les portions d'Os qui sont couvertes de Cartilage, ni celles qui sont occupées par les Attaches des Ligamens & des Tendons. Elle ne revêt pas non plus les portions de Cartilages qui sont exposées au frottement, comme dans les Articulations mobiles, dans les Coulisses, &c. Et enfin elle ne revêt pas la portion des Dents qui est hors des Alveoles & des Gencives.

62. Le plan le plus interne de la Tissue Fibreuse du Perioste, c'est-à-dire, celui qui est immédiatement adhérent à la surface de l'Os, y est attaché par une quantité innombrable de petites extrémités fibreuses détachées de tous les Plans, & engagées dans les Pores de l'Os. Ces extrémités sont accompagnées de Vaisseaux Capillaires & de Filamens nerveux, qui font quelque chemin entre les différens Plans du Perioste, & en percent le plus interne à l'ouverture des Pores de l'Os.

63. Le Perioste est inégal dans son épaisseur, & cette inégalité ne paroît presque pas dans sa surface externe; au-lieu qu'en plusieurs endroits la surface interne est plus ou moins marqué de quantité d'Empreintes moulées par les Sillons, les Lignes & les Inégalités de la surface de l'Os.

64. CONNEXION. Cette Membrane a paru à quelques Anatomistes être non seulement collée, mais outre cela bandée autour de l'Os; & sur cette apparence ils ont

ont cru que le Perioſte pouvoit borner l'augmentation de l'épaiſſeur de l'Os. Ils n'avoient apparemment examiné que certains Os ; ſ'il avoient conſidéré ceux qui ont des Faces ou des Surfaces concaves , des Enfoncemens & des Inégalités , ils auroient vû qu'il n'y a que ſimplement adhérence intime , & qu'il n'y a nulle tension. On l'arrache aſſez facilement de l'Os aux endroits où elle eſt ſimplement attachée par les Filets de ſon plan interne : mais on la détache avec peine aux endroits où l'Os eſt encore conſidérablement pénétré par les Fibres des autres Plans , ſur-tout quand ces Plans ſont multipliés. On l'arrache auſſi très-difficilement où elle eſt traversée des Attaches Tendineuſes & Ligamenteuſes.

65. USAGE. Le Perioſte ſert en general à ſoutenir un Raſseau admirable d'une infinité de Vaiſſeaux Capillaires , qui fournifſent la nourriture à la Subſtance oſſeuſe , & à toutes les parties qui appartiennent à l'Os. Elle ſoutient auſſi quantité de Filets nerveux qui la rendent ſenſible auſſi-bien que la Membrane interne des Os , & qui paroifſent procurer à certaines portions d'Os une eſpece de ſentiment leger. On en verra quelques autres uſages dans la ſuite.

*LES GLANDES
MUCILAGINEUSES
DES OS FRAIS.*

66. On trouve dans toutes les Articulations mobiles, sur-tout dans les personnes qui sont mortes subitement ou par violence une Liqueur visqueuse, en quelque maniere semblable à un Mucilage liquide ou blanc d'œuf bien battu & presque pareille à celle que les Bouchers appellent Goutte de Bœuf. On l'appelle communement Synovie, quoique ce nom ait originairement été donné à une maladie.

67. SITUATION GENERALE. Cette Liqueur est renfermée avec les Articulations dans les Capsules Ligamenteuses, qui empêchent qu'elle ne s'en écoule. Elle est principalement fournie par de petits Grains ou Pacquets mollets, plus ou moins plats, aussi renfermés dans les mêmes Capsules, & nommés Glandes Mucilagineuses, c'est-à-dire, des Organes par lesquels le Sang dépose & fait passer une espèce de Mucilage. Elle peut encore en partie suinter par les Pores de la surface interne des Ligamens Capsulaires, & en partie être composée d'une matiere onctueuse que le mouvement & le frottement des Articles expriment de certaines Masses Graisseuses dont ces Glandes sont plus ou moins augmentées.

68. FIGURE. CONNEXION. Elles sont plus ou moins rougeâtres, & d'une structure très-singuliere, comme de pe-
tites

tites franges flottantes, plus ou moins épaisses, grenuës, folliculeuses ou vésiculaires, garnies de quantité de Vaisseaux différemment contournés. Dans quelques endroits elles paroissent en forme de Grains séparément attachés & immobiles. Elles sont proportionnées aux Os & à leurs Articulations, & elles sont attachées aux endroits qui sont à l'abri de la violence des frottemens, principalement aux Bords des Ligamens Capsulaires, ou dans des creux & enfoncemens particuliers, comme dans des niches ou Loges propres.

69. USAGES. La Liqueur que ces Glandes fournissent continuellement, mêlée avec celle qui suinte par les Pores de la surface des Ligamens Capsulaires, & peut-être avec celle des Pelotons graisseux, se répand entre les Pièces articulées, en facilite le mouvement, & empêche qu'elles ne se froissent, & que leurs Croutes Cartilagineuses ne se dessèchent ou ne s'usent.

70. On verra dans le détail particulier les différences des Glandes Mucilagineuses à l'égard de leur conformation, de leur volume, de leur nombre & de leur situation.

S T R U C T U R E I N T E R N E D E S O S F R A I S.

71. **P**OUR bien connoître la Structure interne des Os Frais, il faut en examiner la Substance, les Cavités internes, la Moëlle ou Membrane Medullaire, & les Vaisseaux. Les deux derniers de ces quatre Articles appartiennent particulièrement à ce Traité des Os Frais : les deux premiers ont été exposés dans celui des Os Secs. Il sera même nécessaire aux Commençans d'en faire une repetition, pour mieux comprendre ce que je vais exposer.

L A M O E L L E

ou

M E M B R A N E M E D U L L A I R E D E S O S F R A I S.

72. Les Os renferment pour la plupart dans leurs grandes Cavités & dans leurs petites Cavités Cellulaires, une Substance onctueuse & grasse, plus ou moins ferme dans les uns, molasse dans les autres. On la nomme en general Moëlle, principalement celle qui est comme ramassée dans les grandes Cavités des Os longs. On donne aussi en particulier à celle qui est dispersée dans les petites Cavités Cellulaires, le nom de Suc Moëlleux.

73. La

73. La Moëlle des grands Os creux est une masse composée d'une infinité de Vesicules, ou Cellules membraneuses très-fines, qui tiennent ensemble & communiquent les unes avec les autres, garnies de Vaisseaux sanguins & de Ners, remplies d'une matiere huileuse ou onctueuse très-fine & très-douce.

74. Ces Cellules ou Vesicules membraneuses sont toutes enveloppées d'une Membrane commune fort délicate, qui est comme un Perioste interne attaché à la surface interne de l'Os par une infinité de Vaisseaux Capillaires & de plusieurs sortes de Filamens très-fins. Cette masse est encore différemment traversée & comme entrelardée de la Substance Reticulaire de l'Os, au moyen de laquelle elle est soutenue dans le milieu des grandes Cavités.

75. La Moëlle de la Substance Cellulaire ou Caverneuse de l'Os est divisée par les petites Cloisons ou Plaques osseuses, & par les Filets de la Substance Reticulaire de l'Os, en une quantité de Vesicules ou Cellules membraneuses, qui tapissent les Cellules osseuses, & communiquent toutes ensemble. Cette Moëlle cellulaire du Tissu caverneux de l'Os diffère de la Moëlle en masse des grandes Cavités en couleur & en consistance. Elle est liquide, presque entièrement rougeâtre; au-lieu que l'autre est plus ferme, & n'a souvent cette couleur qu'à sa surface.

76. Cela dépend des Vaisseaux sanguins
qui

qui entourent chaque Cellule inmembraneuse, au-lieu que la Moëlle en masse n'en paroît garnie que dans sa Membrane commune. Plusieurs de ces Vesicules ou Cellules Medullaires sont aussi traversées ou divisées par des Filets osseux de la Substance caverneuse de l'Os; & ces petits Filets, de même que les Filets osseux du Tissu Reticulaire sont entourés & revêtus par des portions de la Membrane moëlleuse en maniere de Perioste.

77. On peut séparer les Membranes Medullaires d'avec la Liqueur moëlleuse qu'elles contiennent, en faisant tremper la Masse moëlleuse dans de l'eau bien chaude, & en la comprimant ensuite tout doucement & peu à peu. Ce n'est pas chacune de ces deux Substances en particulier, c'est toute la Matière composée des deux que les Anatomistes appellent Moëlle. La Membrane Medullaire est fort sensible; le Suc moëlleux ne l'est pas; ce qui est à observer pour comprendre ce qu'on entend dire de la sensibilité de la Moëlle. Il est vrai qu'en fait de Matière Medicale on donne aussi ce nom à la Substance huileuse.

78. U S A G E. La Moëlle par sa portion liquide & onctueuse rend la Substance de l'Os en quelque maniere souple & moins cassante, en s'y insinuant peu à peu & sans cesse jusqu'à la vieillesse, dans laquelle les Os en étant dépourvus, deviennent très-fragiles.

*LES VAISSEAUX DES OS
FRAIS.*

79. Toutes les parties des Os Frais ont des Vaisseaux sanguins, que l'on peut réduire à trois Classes. Il y en a qui vont aux parties externes de l'Os, aux Cartilages, aux Ligamens, aux Glandes Mucilagineuses, & au Perioste. On en voit d'autres qui s'insinuent dans la Substance de l'Os; il y en a enfin qui penetrent jusqu'aux Cavités internes, & qui se distribuent à la Moëlle.

80. Les Vaisseaux de la premiere Classe, c'est-à-dire, ceux qui sont répandus sur les parties externes de l'Os, sont des Ramifications de ceux qui arrosent les Muscles voisins & d'autres parties situées autour de l'Os. Le plus grand nombre de ces Vaisseaux vont au Perioste, dans l'épaisseur duquel ils se glissent & se divisent en une infinité de Ramifications Capillaires, disposées en maniere de Raisseau par de frequentes communications. Je ne déterminerai point ici si cette Membrane a un Ressort particulier capable d'augmenter celui des Vaisseaux sanguins.

81. Les Vaisseaux de la seconde Classe, ou ceux de la Substance de l'Os, sont des productions ou plutôt des continuations des Vaisseaux du Perioste. Ils s'insinuent en maniere de Filets très-déliés par les Pores de l'Os, & s'étendent en long entre les Fieres osseuses. L'existence de ces petits Vaisseaux se manifeste assés dans les
l'rac-

Fractures, principalement dans la jeunesse.

82. Il semble que les Arteres & les Veines pour la plupart ne s'y accompagnent point comme dans d'autres parties du Corps humain, mais qu'elles se rencontrent à l'opposite pour s'aboucher. C'est l'obliquité à contre-sens de certains Trous qui a fourni cette idée. Il ne faut pas cependant s'imaginer que toutes les Arteres entrent vers une extrémité des Os longs, & que les Veines sortent par l'autre. La réunion des Os fracturés suffit pour détruire une telle opinion.

83. Ce n'est pas seulement par les Pores externes de l'Os que sa Substance reçoit des Vaisseaux sanguins; elle en reçoit encore d'autres par les Pores de toutes les Cavités internes, soit grandes, soit petites, & ils se détachent de la Membrane moëlleuse, tout comme ceux du Perioste.

84. Les Vaisseaux de la troisième Classe viennent aussi du Perioste. Ils paroissent principalement destinés pour la Moëlle & le Suc Medullaire, & on les voit répandus en grand nombre sur les Membranes de l'un & de l'autre. Ils entrent dans les Cavités des Os creux par les Conduits obliques de leur Substance compacte, & ils entrent dans les Cellules par d'autres petites ouvertures. Ils s'y distribuent en tout sens, non seulement aux Membranes de la Moëlle & du Suc Medullaire, mais aussi ils fournissent dans leur chemin à la Substance osseuse.

85. Les Arteres & les Veines de cette
Classe

Classe paroissent très-souvent s'accompagner en traversant la Substance de l'Os. Quelquefois les unes & les autres ont leur passage particulier.

86. Les Vaisseaux de la premiere Classe servent principalement à nourrir les parties externes des Os, & fournissent aussi aux Glandes Mucilagineuses la matiere de la Liqueur qu'elles séparent. Ceux de la seconde ne paroissent destinés qu'à l'entretien du Suc osseux. Les usages des Vaisseaux de la troisième Classe sont assez indiqués ci-dessus.

COULEUR DES OS FRAIS.

87. La Couleur naturelle des Os d'un Corps adulte est blanchâtre & seulement teinte d'un rouge pâle, qui étant assez remarquable dans la jeunesse, s'efface peu à peu avec l'âge, & se perd à la fin dans la vieillesse. Cette teinture rougeâtre est en même tems plus sensible à toute la surface des Os spongieux ou caverneux, & vers les extrémités des Os creux que sur le milieu de ces derniers. On l'apperçoit même plus ou moins dans ces endroits, selon que la Table ou les Lames osseuses qui couvrent la Substance Cellulaire, sont plus ou moins épaisses.

88. Cette couleur rougeâtre provient des Vaisseaux sanguins des Os, qui étant plus gros & moins couverts de Suc osseux dans la jeunesse que dans un âge plus avancé, sont en quelque maniere paroître la couleur du sang à travers la Substance de l'Os;

l'Os ; au-lieu que dans la vieillesse ces Vaisseaux étant étranglés par l'augmentation & la condensation de ce même Suc, n'ont presque point de sang & point du tout de transparence.

89. A l'égard de la difference particuliere de la couleur rougeâtre, non seulement dans les Os du même sujet, mais aussi dans les différentes parties de quelques-uns de ces Os, cela dépend du Suc moëlleux, qui est beaucoup plus rouge que la Moëlle en masse ; & cela dépend aussi du peu d'épaisseur de la Substance osseuse dont ce Suc est recouvert.

LES OS FRAIS EN PARTICULIER.

90. **C**E que je viens de dire sur les Vaisseaux & les Glandes Mucilagineuses des Os Frais en general, se trouve à proportion dans la plupart des Os Frais en particulier. Mais les Cartilages & les Ligamens sont si differens dans chaque Os, qu'il est très-necessaire d'en donner une Exposition particuliere. Et comme les parties sont plus diversifiées, plus étendues & plus distinctes dans les Extrémités du Corps que dans le Tronc & dans la Tête, surtout dans les Extrémités inferieures, je trouve à propos de commencer par les Os de ces Extrémités, & de les faire servir d'exemple de ce que je dirai du reste.

91. De plus, comme ce n'est que dans cet-
te

te Osteologie que l'on peut donner la vraie idée des Articulations & de leur état naturel, je me trouve obligé de commencer par les Os Innominés ou Os des Hanches, à cause de la Cavité Cotyloïde, de sa connexion avec l'Os Femur, & de plusieurs particularités qu'il faut nécessairement savoir pour en bien comprendre la Mécanique.

92. Quoique les Os Innominés appartiennent au Tronc selon la division ordinaire du Squelette, on peut néanmoins les considérer par rapport aux Extrémités inférieures, à peu près de la même manière que l'on regarde les Omoplates par rapport aux Extrémités supérieures. Cela m'engage de parler ici de l'Os Sacrum auquel les Os Innominés sont joints; mais ce ne sera qu'autant que leur connexion avec cet Os le pourra demander. Je serai par la même raison obligé de faire mention de la dernière Vertèbre des Lombes.

93. Le détail de cette Osteologie présente d'abord une difficulté qui ne se rencontre pas dans le Squelette. On peut faire une description entière de chaque Os Sec; mais on n'en peut pas faire une complète de chaque Os Frais, à cause de la connexion qu'il a avec les Os voisins dont il faut absolument désigner quelques parties, sur tout celles qui servent d'attaches aux Ligamens.

94. Pour applanir cette difficulté, sans déranger un certain ordre qui peut rendre ce détail facile & intelligible, je ferai la Description particulière des Ligamens de
cha-

chaque Os , de la maniere suivante: J'acheverai d'abord l'Histoire entiere de tous les Ligamens qui l'attachent à l'Os voisin précédent ou supérieur , & je me contenterai d'en indiquer ceux qui l'attachent à l'Os voisin suivant ou inférieur. J'observerai la même chose dans chaque Os qui est attaché à plusieurs autres , soit par en haut , soit par en bas.

95. De plus , je n'expliquerai pas comment & à quel usage un Os que je viens de décrire est joint à celui dont je vais parler ensuite , avant que d'avoir donné une connoissance suffisante de ce dernier Os. Par cette même raison je ne ferai l'Histoire de la connexion de l'Os Innominé avec l'Os de la Cuisse , qu'après avoir exposé les parties de la Cuisse qui y ont rapport ; ni celle de l'Articulation de l'Os de la Cuisse avec le Tibia , qu'après avoir décrit ce qui regarde celui-ci , & ainsi du reste.

96. Pour bien profiter de cette Osteologie , il faut nécessairement être bien instruit de l'Osteologie précédente & de toutes les particularités du Squelette. Car je n'en ferai ici mention qu'autant qu'il en faudra pour y appliquer plus ou moins tout ce que j'ai dit en general sur les Os Frais.

LES CARTILAGES DES OS INNOMINÉS.

97. Les Cartilages de chacun de ces Os ne sont pas en si grand nombre qu'on pourra se l'imaginer en examinant le Squelette.

te. On prétend y voir des traces de Cartilages séchés sur les Crêtes des Os des Iles, sur les Tubérosités des Os Ischion, aux Echancrures qui servent de passage aux Tendons des Muscles. Toutes ces sortes d'Incrustations ne sont pas de vrais Cartilages; elles sont pour la plupart tendineuses, aponevrotiques ou ligamenteuses. Ces parties étant desséchées ont souvent plus d'apparence de Cartilage que les vrais Cartilages.

98. La croute qui couvre la Crête de l'Os des Iles, est principalement tendineuse, & en partie aponevrotique dans un Corps parfaitement adulte. La jeunesse & la vieillesse la font paroître cartilagineuse. Dans la jeunesse les parties dont l'ossification n'est pas encore tout-à-fait accomplie, donnent facilement l'apparence de vrais Cartilages; & la vieillesse cause souvent un endurcissement aux Tendons, qui les fait paroître Cartilagineux. La Substance qui revêt la Tubérosité de l'Ischion est presque entièrement tendineuse; & celle qui enduit les Echancrures dans lesquelles les Tendons passent, est comme ligamenteuse.

99. Les vrais Cartilages des Os Innommés d'un Corps adulte, sont au nombre de cinq, trois communs & deux propres.

100. Le principal des communs est celui qui joint les deux Os Pubis & en fait la Symphyse. Il s'étend depuis l'intervalle des Epines des deux Os Pubis jusqu'au commencement de l'Angle formé par l'écartement des Branches de ces Os; de sorte

forte qu'il est un peu plus épais ou large en haut que le long de la rencontre des deux Os ; mais beaucoup plus large en bas, où il remplit l'Angle dont je viens de parler, & il y forme une espece de Ceintre ou d'Arcade Cartilagineuse plus considerable dans le sexe que dans l'homme.

101. Les deux autres Cartilages communs unissent les Os des Iles à l'Os Sacrum. Ils ne sont pas si épais que celui des Os Pubis.

102. Les Cartilages propres sont ceux qui encroûtent les Cavités Cotyloïdes. On sçait par l'Exposition du Squelette que le bord de chacune de ces Cavités est échancré entre la partie antérieure & la partie inférieure. & qu'il y a dans la Cavité un enfoncement large, inégal & peu profond, qui s'étend depuis toute l'Echancrure un peu plus ou moins au-delà du milieu de de la Cavité. Excepté cet enfoncement tout le reste de la surface de la Cavité Cotyloïde est garni d'un Cartilage très-blanc, luisant & poli, qui se termine précisément au bord de la Cavité.

103. Le Bord de la Circonference de la Cavité Cotyloïde est garni d'un Bourlet particulier, dont la matiere ne paroît ni tout-à-fait Cartilagineuse, ni tout-à-fait ligamenteuse. Je le rangerai parmi les Ligamens.

LES LIGAMENS DES OS
INNOMINE'S.

104. Ces Ligamens sont de deux sortes; il y en a de communs, & il y en a de propres. Les Ligamens communs sont ceux qui sont attachés à ces Os & à d'autres Os voisins. Il y en a plusieurs, sçavoir:

105. Un commun supérieur, attaché par un bout à la Levre interne de la partie postérieure de la Crête de l'Os des Iles, environ un pouce au-dessus du Coude de la Crête. Il occupe environ l'étendue d'un pouce. Par l'autre bout il est attaché à l'extrémité & à tout le bord inférieur de l'Apophyse Transverse de la dernière Vertèbre Lomulaire.

106. Un commun inférieur antérieur, qui d'un côté est attaché à la Face interne du Coude de la Crête de l'Os des Iles, & de l'autre à la partie supérieure antérieure de la première fausse Apophyse transverse de l'Os Sacrum. Ce Ligament laisse des ouvertures transversales qui le font paroître plus ou moins composé.

107. Plusieurs communs inférieurs postérieurs, qui d'une part sont attachés le long de la Levre interne de la Tubérosité de la Crête de l'Os des Iles, & d'autre part aux trois premières fausses Apophyses Transverses, & de là ils s'étendent latéralement sur les traces des fausses Apophyses obliques de l'Os Sacrum.

108. Parmi les Ligamens communs il

faut ranger ceux qui attachent les Os Femur aux Os Innominés. J'en ferai l'Exposition avec celle des Ligamens de ces derniers Os.

109. Les Ligamens propres sont principalement quatre; sçavoir, deux Sacro-Sciaticques, l'un grand & externe, l'autre petit & interne; un Obturateur; & un Inguinal.

110. Le grand Ligament Sacro-Sciaticque, ou Sciaticque externe, est attaché fort legerement à la Face externe de la Tuberosité de la Crête de l'Os des Iles, couvre exterieurement les deux Epines postérieures de cet Os, & continuë son attache tout au long aux bords antérieurs des fausses Apophyses Transverses de l'Os Sacrum à leurs Levres externes.

111. De là ce Ligament descend obliquement, en se retrecissant, vers la Tuberosité de l'Os Ischion, où il s'attache immédiatement au-dessous de l'Echancrure qui est entre la Tuberosité & l'Epine Sciaticque. Ensuite il continuë son attache tout le long de la Levre interne de la portion inferieure de l'Os Ischion, de la Levre interne de la Branche de cet Os, & de la Levre interne de la portion inferieure de la Branche voisine de l'Os Pubis.

112. Dans tout ce dernier trajet de son attache, depuis son arrivée à la Tuberosité de l'Ischion, ce Ligament produit une espece de Faulx Ligamenteuse, dont le Dos est attaché aux Os, & le tranchant est en l'air. Cette Faulx ainsi attachée aux parties osseuses forme avec elles comme une Gouttiere très-profonde.

113. Le petit Ligament Sacro-Sciatique ou Ligament Sciatique interne, est fort uni à la Face interne de la portion postérieure du Ligament précédent. Il est attaché interieurement au bord de la partie inferieure de la quatrième fausse Apophyse Transverse de l'Os Sacrum, à celui de la cinquième, & tout de suite jusqu'à la partie supérieure du Coccyx.

114. De là il monte un peu obliquement en se croisant avec le grand Ligament, & en s'unissant fortement à sa Face interne, pour aller gagner l'Epine de l'Ischion, sans diminuer beaucoup de sa largeur. Il s'attache au tranchant de la pointe de cette Epine & à celui de sa partie supérieure.

115. Ces deux Ligamens par leur rencontre forment deux ouvertures séparées, sçavoir une grande avec l'Echancrure Sciatique supérieure, & une petite avec l'Echancrure Sciatique inferieure.

116. Le Ligament Obturateur occupe le grand Trou Ovalaire, excepté l'Echancrure oblique de sa partie supérieure. Il est attaché précisément au bord de la circonference de ce Trou Ovalaire, depuis la partie anterieure de son Echancrure oblique ou supérieure, jusqu'à la Symphyse de l'Os Pubis avec l'Os Ischion.

117. De là jusqu'à la partie postérieure de l'Echancrure inferieure de ce Trou, il est attaché à la Levre interne du bord de la Circonference; de-sorte qu'il fait dans son trajet une petite Gouttiere avec la Levre externe de ce Bord. Ensuite il s'at-

tache précisément au Bord commun du Trou Ovalaire & de l'Echancrure Cotyloïdienne.

118. Par une telle disposition ce Ligament laisse en haut une ouverture particulière qu'il forme avec l'Echancrure oblique ou supérieure du Trou Ovalaire. Outre cette ouverture commune, il en a encore d'autres, principalement deux particulières & plus petites dont il est percé immédiatement au-dessous de la commune.

119. Il y a dans la Face interne de la partie supérieure antérieure de l'Os Pubis un Ligament Transversal en manière d'Auvent ou de Demi-toit, attaché supérieure-ment à l'Os Pubis, depuis l'Echancrure oblique ou supérieure du Trou Ovalaire jusques vers la partie inférieure de la Symphyse des Os Pubis, à quelques lignes de distance de la Circonférence du Trou.

120. Ce Ligament Transversal est large environ d'un demi-pouce plus ou moins dans l'adulte. Il s'unit postérieurement au-dessous de l'Echancrure oblique ou supérieure du Trou Ovalaire au Ligament Obturateur par le moyen d'un repli particulier, & en s'écartant du Ligament Obturateur, il forme avec lui une espèce de Gouttière profonde & creusée en Angle aigu. Son écartement est soutenu par des Brides Ligamenteuses plus ou moins étendues.

121. Le Ligament Inguinal, ou Ligament de Fallope qui l'a décrit le premier, est une Bande Ligamenteuse ou Aponevrotique attachée par un bout à l'Épine

anterieure superieure de l'Os des Iles, & par l'autre à l'Epine de l'Os Pubis. Il est fort étroit le long de ses portions moyennes, & s'élargit considerablement vers ses extrémités. Il est fortement uni aux Muscles du Bas-Ventre & à l'Enveloppe Aponevrotique de la Cuisse. Souvent il paroît manquer, comme je ferai remarquer dans l'Exposition de ces Muscles.

122. Outre ces Ligamens propres de chaque Os Innominé, il y en a un petit qui est plat, très-fort, transversalement tendu entre les deux Angles de l'Echancrure Cotyloïdienne. On le peut nommer le Ligament Propre, ou le Ligament Transversal de l'Echancrure Cotyloïdienne.

123. Le Bourlet Cotyloïdien, c'est-à-dire, le Bourlet à ressort ou élastique, dont j'ai fait mention ci-devant, peut aussi être rapporté parmi les Ligamens. Il est comme un Bord accessoire posé précisément sur le Bord de la Cavité Cotyloïde, & y est attaché très-fortement, de maniere pourtant qu'il cede facilement aux Doigts, quand on le pousse en dedans vers la Cavité, ou en dehors. Il prête quand on l'écarte, & il reprend son diametre quand on cesse de l'écarter. Son Tissu est très-particulier, & composé de Fibres élastiques qui s'entrelacent tout le long de la circonference de ce Bourlet, & se recourbent peu à peu d'espace en espace vers le Bord propre de la Cavité Cotyloïde. Il fait un Cercle entier, & passe sur l'Echancrure de cette Cavité, où le Ligament Transversal dont je viens de parler lui sert

de soutien & d'attache, comme le reste du Bord osseux.

124. Quoique j'aye remis la Description des deux Ligamens de l'Articulation du Femur avec l'Os Innominé, il est pourtant à propos de marquer ici leurs attaches à l'Os Innominé. L'un de ces Ligamens environne l'Articulation, & l'autre y est renfermé. Le premier est appelé Ligament Orbiculaire, & l'autre a été très-improprement & mal-à-propos nommé Ligament Rond.

125. Le Ligament Orbiculaire est très-fort & inégalement épais. Il environne toute la Circonférence convexe du Bord ou Sourcil de la Cavité Cotyloïde, & y est fortement attaché depuis le tranchant du Bord jusqu'à trois ou quatre lignes plus ou moins au-delà; d'où il paroît ensuite fournir un épanouissement Ligamenteux ou Aponevrotique, dont il sera parlé dans le Traité des Muscles.

126. Son attache au tranchant du Bord de la Cavité Cotyloïde s'unit à celle du Bourlet élastique, sans que le Corps du Bourlet se confonde avec le Ligament, qui ne fait que le toucher tout autour. En passant sur l'Echancrure Cotyloïdienne il est attaché au Ligament Transversal de cette Echancrure.

127. Le Ligament renfermé n'est pas rond, comme le nom vulgaire le fait entendre. Il est comme un Cordon plat, large par un bout & étroit par l'autre; de-sorte qu'il est comme triangulaire en long. Son attache par rapport à la Ca-
vité

vité Cotyloïde, est aux deux Angles de l'Echancrure de cette Cavité. Il y est attaché par le bout large de la maniere que je marquerai ci-après en parlant de l'Os Femur. Cette attache large est comme la Base du Ligament. On voit comme naître de l'épaisseur de la Base quelques Filets Ligamenteux particuliers, qui de là vont s'attacher d'espace en espace à la Circonférence de l'Empreinte raboteuse du fond de la Cavité Cotyloïde.

*LES MEMBRANES,
LES GLANDES
MUCILAGINEUSES,
ET LA MOELLE
DES OS INNOMINE'S.*

128. Le Perioste n'a ici rien de particulier ou de différent de ce qui en a été dit en general ci-dessus, excepté par rapport aux attaches de plusieurs Muscles. Mais comme il faut avoir connoissance de ces Muscles pour en pouvoir profiter, je n'en parlerai qu'à leur occasion.

129. L'Enfoncement raboteux ou l'Empreinte inégale du fond de la Cavité Cotyloïde est occupé par une Glande Mucilagineuse, large, plate, bordée d'une Substance Adipeuse, & recouverte d'une Membrane fine au travers de laquelle s'écoule une Liqueur mucilagineuse qui humecte l'Articulation Mucilagineuse, & facilite ses mouvemens. Cette Membrane s'élève au-dessus de la Glande Mucilagineuse, &

donne une espece d'Enveloppe ou Tunique au Ligament renfermé, appelé fausement Ligament Rond. Les Vaisseaux Sanguins qui servent à cette Glande passent entre le fond de l'Echancrure Cotyloïde & le Ligament Transversal de cette Echancrure.

130. Ces Os n'ayant point de Cavité interne, & leur Substance n'étant que Cellulaire ou Cartilagineuse, ils ne renferment point de Moëlle en masse. Les petites Cavernes du Tissu Cellulaire de ces Os ne contiennent qu'un Suc moëlleux qui fuit continuellement des Membranes, dont toutes ces Cellules osseuses en general sont tapissées.

131. Les Vaisseaux Sanguins passent principalement par de petits Trôus de la concavité & de la convexité des Os Innominés, se ramifient dans les Cellules osseuses, & y aboutissent par quantité de petits Vaisseaux Capillaires, qui font paroître cette Moëlle ou ce Suc moëlleux rougeâtre.

LES CARTILAGES DE L'OS DE LA CUISSE.

132. Il n'y a que la convexité uniforme de la Tête du Femur & la Portion Articulaire de l'extrémité inferieure de cet Os, qui sont couvertes & encroûtées de vrais Cartilages. Les Trochanters n'en ont point; ce ne sont que des Attaches Tendineuses qui en ont quelquefois la ressemblance, comme j'ai averti ci-devant
à l'oc-

à l'occasion de la Crête de l'Os des Iles. La Substance cartilagineuse qui jusqu'à un certain âge unit les Epiphyses au Corps de l'Os, n'a pas lieu ici, n'étant qu'une matiere d'ossification, qui se trouve dans la jeunesse, & s'efface ordinairement dans l'âge parfait.

133. Cependant la Matiere cartilagineuse qui soutient l'Epiphyse de la Tête du Femur, merite de l'attention par rapport au détachement qu'on en a vû arriver par des chutes violentes.

134. La convexité de la Tête du Femur jusqu'à sa Symphyse avec le Col, est recouverte d'un Cartilage très-poli & luisant, comme d'une espece de Calotte. Il a déjà été marqué dans le Traité des Os Sees qu'un peu au-dessous du milieu de sa convexité, & un peu en arriere, il y a un petit enfoncement en forme de Croissant. La Calotte cartilagineuse est dans ce seul endroit interrompue par l'Attache du Ligament Articulaire interne de la Tête du Femur.

135. Le Cartilage qui revêt l'extrémité inferieure de l'Os Femur répond parfaitement à la convexité demi-ovale de la surface inferieure de chaque Condyle, & à la Poulie formée par leur union.

136. Outre ce Cartilage, la Tuberosité laterale de chaque Condyle a en arriere une espece de Facette cartilagineuse. J'en parlerai encore dans l'Histoire du Tibia.

*LIGAMENS DE L'OS
DE LA CUISSE,*

137. L'Os Femur est joint par son extrémité supérieure à l'Os Innominé, & par l'inférieure aux Os de la Jambe, moyennant plusieurs Ligamens.

138. Les Ligamens de l'extrémité supérieure ou de la Tête du Femur sont deux; un qui environne l'Articulation du Femur avec la Cavité Cotyloïde, & un qui est renfermé dans l'Articulation. On appelle le premier Ligament Orbiculaire de la Tête du Femur, & le second peut être nommé Ligament interne ou renfermé. On pourra encore, quoique improprement, en ajouter un troisième, qui tient lieu de Ligament Capsulaire, comme je dirai ci-après.

139. Le Ligament Orbiculaire est le plus considérable, le plus grand & le plus fort de tous les Ligamens Articulaires du Corps humain. Il est premièrement tout attaché autour du Bord de la Cavité Cotyloïde, de la manière que j'ai marquée ci-devant. Ensuite il environne très-amplement la Tête & la portion supérieure du Col du Femur, & s'attache très-étroitement autour de la portion inférieure du Col, c'est-à-dire, depuis sa Base jusqu'environ à la partie moyenne & la plus étroite de ce Col.

140. Ce Ligament est composé de plusieurs sortes de Fibres, dont les principales sont longitudinales & obliques. Il est beau-

beaucoup plus épais & plus fort dans quelques-unes de ses portions que dans d'autres. Son épaisseur est fort grande depuis l'Epine antérieure inférieure de l'Os des Iles jusqu'à la petite Tubérosité antérieure, qui fait, pour ainsi dire, l'union de la Base du grand Trochanter en haut avec la Base du Col.

141. Il est encore fort épais depuis la même Epine jusqu'à la partie moyenne de la Ligne raboteuse oblique qui se remarque antérieurement entre la Tubérosité & le petit Trochanter. Cette dernière épaisseur est fortifiée par un trousseau de Fibres qui est attaché au passage du Tendon du Muscle Iliaque, & vers la portion inférieure de la Ligne raboteuse oblique. L'arrangement des Fibres Ligamenteuses dont ces deux épaisseurs sont composées, forment une espèce de Triangle avec la Ligne oblique raboteuse qui termine la Base du Col.

142. A la partie postérieure & supérieure de ce Ligament, il y a une troisième épaisseur formée par des Fibres obliques attachées par un bout entre le Bord inférieur de la Cavité Cotyloïde & le passage du Tendon du Muscle Obturateur externe, & par l'autre bout à la partie supérieure de la petite Tubérosité du grand Trochanter dont je viens de parler.

143. La portion postérieure & inférieure du Ligament est assez mince & plus courte que les autres portions. Elle est néanmoins fortifiée par une bande de Fibres assez fortes, qui depuis toute la Crête antérieure de l'Os Pubis descend obli-

quement proche & devant l'Echancrure Cotyloïde, & s'attache à la partie supérieure de la Base du Col de l'Os Femur, immédiatement au-dessus de la petite Tubérosité antérieure du grand Trochanter.

144. L'autre Ligament de la Tête du Femur que j'ai appelé Interne ou Renfermé, est comme un Cordon aplati, composé d'un paquet de Fibres très-étroitement enrelacées, qui par un bout sont plus épanouies & comme partagées en deux bandes plates, dont chacune est attachée à un des coins de l'Echancrure Cotyloïde, de la maniere marquée ci-dessus. On pourroit lui donner le nom de Ligament Inter-Articulaire de la Tête du Femur.

145. Depuis cette attache il se glisse obliquement en arriere & un peu en haut entre la Glande Cotyloïdienne & la convexité cartilagineuse de la Tête du Femur, pour s'attacher à la partie supérieure de la petite Fossète semilunaire, qui est comme le Pole de la convexité. Cette Attache est oblique, legerement arrondie en haut, & presque plate en bas, où dans quelques sujets la convexité est comme un peu enfoncée par le trajet du Ligament.

146. Les Ligamens de l'Extrémité inférieure du Femur, qui font la connexion de cet Os avec ceux de la Jambe, sont plusieurs, sçavoir deux lateraux, un postérieur, & deux mitoyens appelés Ligamens Croisés.

147. Les Ligamens Croisés sont dans l'Articulation du Femur avec le Tibia, où ils sont attachés à l'Echancrure qui sépare
les

les deux Condyles en arriere, & enfermés dans le Ligament Capsulaire. Les autres Ligamens sont hors de la Capsule, & y sont fortement collés.

148. Des deux Ligamens lateraux, l'un est interne & large, attaché à la Tuberosité du Condyle interne; l'autre est externe & étroit, attaché à celle du Condyle externe.

149. Le Ligament postérieur est large & mince, attaché au-dessus de la convexité postérieure du Condyle externe, d'où il descend obliquement derrière la grande Echancrure & le Condyle interne.

150. Le Ligament Capsulaire étant collé aux autres, comme il est dit, s'attache largement tout autour de l'extrémité inférieure de l'Os de la Cuisse, à quelque distance au-dessus des parties antérieures laterales & postérieures du Cartilage qui l'encroute, & au-dessus de la partie postérieure de la grande Echancrure. Il tapisse & environne l'Os depuis le Cartilage & l'Echancrure jusqu'à la distance marquée. De là il se renverse en bas pour former la Capsule de la Liqueur Mucilagineuse de l'Articulation. Je remets le reste qui concerne tous ces Ligamens à la description des Os de la Jambe.

LA MOËLLE DE L'OS DE LA CUISSE.

151. La Moëlle de l'Os Femur est en masse dans la Cavité de la partie moyenne de cet Os, & en Grappe dans les Cei-
N 7 lules

lules de ses extrémités. Celle qui est en Masse est traversée d'espace en espace par les Filets osseux ou les Ramifications du Tissu Reticulaire qui lui sert de soutien dans les mouvemens violens & dans les secousses ; par exemple, quand on saute, quand on court, &c.

LES CARTILAGES DES OS DE LA JAMBE.

152. LE TIBIA a quatre ou cinq Cartilages propres & deux accessoirs.

153. Des Cartilages propres il y en a deux qui sont les plus épais, & qui recouvrent les deux Faces superieures de la Tête du Tibia. Ces deux Faces cartilagineuses sont legerement caves. L'interne, ou celle qui est du côté de l'autre Tibia, est plus enfoncée dans son milieu que l'externe. L'externe s'abaisse insensiblement en arriere, & forme là une espece de convexité. Elles sont anterieurement comme unies par leur rencontre, & posterieurement elles sont en quelque façon séparées par une legere Echancrure. La Tuberosité Articulaire de la Tête du Tibia les divise par le milieu, & participe en même-tems de leur incrustation cartilagineuse.

154. Le troisième Cartilage revêt la petite Facette de la Tête du Tibia, qui est au-dessous de sa Face externe, c'est-à-dire, à la partie inferieure du Condyle externe.

155. Le quatrième Cartilage enduit la Face inferieure de la Base du Tibia, & se
con-

continuë sur la Face voisine de la Malleole interne. Il y a encore des Incrustations cartilagineuses fort superficielles sur la partie postérieure de cette Base, derrière la Malleole interne; & il y en a sur celle de la Malleole externe pour le passage des Tendons.

156. Les Cartilages accessoires du Tibia sont deux, auxquels on a donné le nom de Demi-circulaires ou Semilunaires, par rapport à leur figure, & de Cartilages Mitoyens Intermediaires, ou Inter-Articulaires, par rapport à leur situation.

157. Ces Cartilages forment chacun un Croissant ou un C Romain. Leur convexité ou grande courbure est fort épaisse; & leur concavité ou petite courbure est très-mince, & à peu près comme le tranchant d'une Faule. Ils sont couchés sur les Faces supérieures de la Tête du Tibia, de manière que leur épaisseur ou convexité répond aux bords de la Tête, leurs tranchans regardent le milieu de chacune de ces Faces, & les Cornes de l'un sont tournées vers les Cornes de l'autre.

158. La largeur de chacun de ces Cartilages est telle, qu'elle couvre environ les deux tiers de la Face, en laissant dans le milieu à peu près un tiers à nud. Leurs surfaces inférieures sont plates & conformes aux Faces sur lesquelles elles sont placées. Leurs surfaces supérieures sont caves, & conjointement avec les portions mitoyennes des Faces du Tibia forment des cavités convenables à la convexité des Condyles du Femur.

159. LE

159. LE PERONE' a deux Cartilages. L'un encroûte la sommité de l'extrémité supérieure de cet Os, & sert à son Articulation avec la petite Facette cartilagineuse de la Tête du Tibia. L'autre Cartilage revêt la Face interne de l'extrémité inférieure du Peroné, c'est-à-dire, la Face interne de la Malleole externe, dont la pointe a postérieurement une Incrustation cartilagineuse très-legere; qui sert au passage des Tendons des Muscles Peroniers. Le Cartilage de l'extrémité supérieure du Peroné paroît plus épais que celui de l'extrémité inférieure.

160. LA ROTULE qui appartient proprement au Tibia, & non pas au Femur, est garnie d'un Cartilage assez épais à sa Face postérieure ou Articulaire, qui est divisée par une Elevation longitudinale très-legere, en deux demi-Faces proportionnées aux deux portions de la Poulie de l'Os Femur; comme il a été dit dans le Traité des Os Secs.

LES LIGAMENS DES OS DE LA JAMBE.

161. J'ai dit ci-dessus que les Os de la Jambe tiennent à l'Os Femur par le moyen de plusieurs Ligamens, sçavoir de deux lateraux, d'un postérieur, & de deux mi-toyens. J'ai marqué comment ces Ligamens avec le Ligament Capsulaire de l'Articulation sont attachés à l'extrémité inférieure de l'Os Femur. Voici leurs attaches aux deux Os de la Jambe.

162. Des

162. Des deux Ligamens lateraux, l'interne qui est le plus large, est attaché assez bas au côté interne de la partie supérieure du Tibia, entre le commencement de la Crête ou de l'Angle antérieur de cet Os, & son Angle interne qui regarde l'autre Tibia. Le Ligament lateral interne est encore attaché au bord du Cartilage Semilunaire ou Inter-articulaire interne.

163. Le Ligament lateral externe, qui est plus étroit & plus épais, est attaché en partie au Tibia, immédiatement au-dessus du Péroné, & en partie à l'extrémité supérieure du Péroné. Il est aussi collé au bord du Cartilage Semilunaire externe. Il faut remarquer que ces deux Ligamens sont un peu reculés en arrière de côté & d'autre.

164. Le Ligament postérieur est attaché par plusieurs épanouissemens à la partie postérieure de la Tête du Tibia.

165. L'un des deux Ligamens Mitoyens ou Croisés est attaché par un bout à l'Empreinte ou Marque superficielle interne de l'Echancrure du Femur, & par l'autre bout à l'Echancrure de la Tête du Tibia, derrière le Tubercule cartilagineux qui est entre ses deux Faces supérieures.

166. L'autre Ligament mitoyen est attaché par un bout à la Marque externe de l'Echancrure du Femur, & par l'autre bout devant le même Tubercule cartilagineux & entre les portions antérieures des mêmes Faces.

167. Ces deux Ligamens sont composés de plusieurs Bandes Ligamenteuses. Le
pre-

premier qui est l'interne au Femur, & le postérieur au Tibia, est plus large & paroît plus fort que l'autre, qui est l'externe au Femur, & l'antérieur au Tibia.

168. Les Cartilages Semilunaires ont aussi des Ligamens particuliers, outre leur connexion avec les Ligamens latéraux du Tibia. Leurs Cornes degenerent en quelque maniere, & se terminent en des Ligamens courts & très-forts qui les attachent au Tubercule cartilagineux entre les Faces supérieures du Tibia, & communiquent par quelques portions avec les Ligamens Croisés.

169. Ces Cartilages ont encore un Ligament commun à eux deux, qui en maniere d'Arcade passe transversalement de la convexité antérieure de l'un à la convexité antérieure de l'autre.

170. Ainsi ces Cartilages ont trois sortes de connexion. Ils sont liés au Tibia par les Ligamens de leurs Cornes. Ils sont liés l'un à l'autre par le Ligament Transversal. Ils sont enfin liés au Femur par leur communication avec les Ligamens Croisés, & par leur adhérence au Ligament Capsulaire.

171. LA ROTULE est attachée à la Tubérosité ou Epine du Tibia par un Ligament large & très-fort, qui descend directement de la pointe de cet Os, & est souvent comme fortifié par la continuation de quelques Fibres d'un Tendon considerable, qui est attaché à la partie supérieure.

172. Elle a encore de petits Ligamens
la-

lateraux, ſçavoir, un au bas de chaque côté ou bord, lesquelſ descendent en ſ'écartant de plus en plus du grand Ligament, & ſ'attachent anterieurement & un peu lateralement au bord de la Tête du Tibia.

173. Le Ligament Capsulaire de cette Articulation, dont j'ai décrit une partie, en parlant de l'extrémité inferieure de l'Os de la Cuiſſe, eſt attaché autour du bord de la Tête du Tibia, & au bord de la Rotule; de-ſorte que la Rotule même forme une partie de la Capsule Mucilagineuſe de l'Articulation du genou.

174. Les Ligamens croiſés & ceux des Cartilages Semilunaires ſont renfermés dans cette Capsule, mais les Ligamens lateraux, le Ligament poſterieur, & les Ligamens de la Rotule ſont hors de la Capsule, & en partie fortement collés à ſa ſurface externe.

175. Cette Capsule eſt encore très-attachée à une portion conſiderable de la circonference des Cartilages Semilunaires. Elle eſt auſſi fortifiée en dehors d'eſpace en eſpace par des couches plus ou moins épaiesſes d'une eſpece de Fibres Ligamenteuſes. Au dedans elle eſt très-luiſante & & polie; & elle eſt fort mince aux endroits où elle n'eſt pas couverte par des Tendons, comme je dirai ailleurs. Quoiqu'elle renferme & environne les Ligamens que je viens de nommer, elle paroît néanmoins leur fournir de plus une eſpece de Graine très-fine.

176. Il y a encore un Ligament fort délié

lié qui est attaché par une extrémité au bas de la Face cartilagineuse de la Rotule, & par l'autre à la partie antérieure de la grande Echancrure qui est entre les Condyles du Femur. Ce Ligament ne paroît être qu'une espece de Bride qui empêche la Graisse Articulaire d'être pincée dans les mouvemens du Genou.

177. LE PERONÉ est joint au Tibia par neuf Ligamens, sçavoir quatre à chaque extrémité, & un introyen appelé Interosseux.

178. Les Ligamens de l'Extrémité supérieure du Peroné sont courts, plus ou moins obliques, très-forts, & comme composés. Il y en a deux antérieurs & deux postérieurs, posés les uns sur les autres. Les supérieurs embrassent plus étroitement l'Articulation du Peroné que les inférieurs, qui laissent un petit espace entr'eux, & paroissent moins forts que les autres. Ils sont tous collés au Ligament Capsulaire qui est entr'eux & l'Articulation, & s'attachent aux bords des Facettes cartilagineuses de l'un de l'autre Os.

179. Les Ligamens de l'Extrémité inférieure du Peroné, qui descend plus bas que le Tibia & forme la Malleole externe, sont beaucoup plus forts, plus épais, plus composés, plus larges, plus longs & plus obliques que ceux de l'Extrémité supérieure. Ils sont rangés à peu près de la même manière sçavoir deux en devant, & deux en arrière.

180. Ils sont attachés au bord antérieur & postérieur de l'Enfoncement latéral de l'Ex-

l'Extrémité inférieure du Peroné. Les deux inférieurs de ces Ligamens sont les plus longs, & ils s'attachent anterieurement & posterieurement au bas de la Malleole externe. Les deux qui sont au-dessus s'attachent plus étroitement & plus près l'un de l'autre, laissant néanmoins entr'eux un intervalle rempli de Graisse.

181. Et comme les deux Os ne se touchent ici que par la partie supérieure de la Face cartilagineuse de la Malleole externe, & par le petit Bord cartilagineux du Bord inférieur de l'Enfoncement du Tibia, il y a dans l'intervalle une espece de Ligament Capsulaire qui se répand sur les Parois osseuses, les tapisse, & se continue jusqu'à la vraie Articulation de la Malleole externe avec le Bord de la Base du Tibia.

182. Le Ligament mitoyen ou Interosseux des deux Os de la Jambe, ainsi nommé parce qu'il est tendu entre ces deux Os, & en occupe tout l'intervalle, est attaché le long de l'Angle postérieur externe du Tibia & de l'Angle voisin du Peroné.

183. Il est principalement composé de deux Plans de Fibres Ligamenteuses fort obliques, qui se croisent & qui paroissent se multiplier d'espace en espace. Il est percé en haut & en bas pour l'ordinaire, & quelquefois en plusieurs endroits, par des ouvertures particulieres qui donnent passage aux Vaisseaux Sanguins & aux Nerfs.

184. Ce n'est pas un vrai Ligament qui sert

sert à lier ces Os ensemble; c'est plutôt une Cloison Ligamenteuse qui tient lieu d'Os pour les Attaches de plusieurs Muscles. Il paroît même être en partie une continuation du Perioste du Tibia & de celui du Peroné.

185. Au bas de chaque Malleole il y a pour l'ordinaire trois Ligamens très-forts pour la connexion des Os du Tarse avec les Os de la Jambe, sçavoir, un qui se jette en devant; un qui se tourne en arrière, & un qui descend plus ou moins directement pour s'attacher aux endroits que je marquerai dans la suite.

186. Il y a encore d'autres Expansions Ligamenteuses de ces deux Os de la Jambe, mais comme elles ne servent pas tant à la connexion des Os qu'au maintien des Muscles, leur Description aussi-bien que celle des Ligamens qu'on appelle Annulaires, me paroissent mieux convenir au Traité des Muscles.

*LA MOELLE,
ET LES GLANDES
MUCILAGINEUSES
DES OS DE LA JAMBE.*

187. La Moëlle de ces Os est en masse dans les grandes Cavités, & en molécules dans les Cavernes ou Portions spongieuses, à peu près de la manière que j'ai dit en general.

188. Les Glandes Mucilagineuses sont placées dans les petits Espaces, Enfoncements,

mens , ou Echancrures legeres , qui se trouvent aux bords des Cartilages dans chaque Articulation. Elles sont couvertes du Ligament Capsulaire de l'Articulation , & plus ou moins accompagnées ou entrelardées d'une matiere grailleuse.

189. Celles du Genou , & qui sont attachées aux bords de la Rotule , sont les plus considerables. Elles sont rangées en maniere de portions de Franges , soutenues de beaucoup de Substance Adipeuse , qui forme comme une même Masse avec elles.

190. Cette Masse commune est renfermée dans le Ligament Capsulaire ; & du côté de l'Articulation elle est revêtue d'une Membrane particuliere très-fine , qui tapisse le dedans ou la surface interne du même Ligament. On distingue facilement la Substance Glanduleuse d'avec l'Adipeuse par la couleur plus ou moins rougeâtre des Vaisseaux Capillaires qui environnent les Glandes.

191. La portion superieure de cette Masse est comme suspendue & bridée par le petit Ligament qui est attaché à la partie anterieure de la grande Echancrure commune des Condyles du Femur , & de là va gagner la partie superieure de la Rotule , comme j'ai fait remarquer dans la Description des Ligamens.

192. Il y a encore de ces Glandes Mucilagineuses aux bords des Cartilages Semilunaires , tant superieurement qu'inférieurement.

193. Vers le Jarret il y en a aussi , dont
les

les unes servent à l'Articulation, les autres aux Ligamens Croisés. Ces dernières sont logées dans des replis qui sont formés par la Membrane interne du Ligament Capsulaire, & qui donnent des Enveloppes particulieres aux Ligamens Croisés & à leurs Bandes voisines.

LES CARTILAGES DES OS DU PIED.

194. L'ASTRAGAL est revêtu de trois Cartilages Articulaires. Le premier couvre les trois Faces qui font la convexité & les deux côtés de sa Poulie; le second, la Face concave de sa partie inférieure; le troisième, la convexité de sa partie antérieure; & il se continuë en dessous pour former trois Facettes, dont une n'est pas proprement Articulaire.

195. Le premier de ces Cartilages est pour l'Articulation de cet Os avec le Tibia & le Péroné; le second pour le Calcaneum; & le troisième pour l'Os Naviculaire ou Scaphoïde. Des trois Facettes inférieures, formées par la continuation de ce dernier Cartilage, deux sont pour l'Articulation avec le Calcaneum, & la troisième aide à former une espèce de Couliasse pour le passage d'un Tendon.

196. LE CALCANEUM est garni de quatre Cartilages, dont trois sont supérieurs, sçavoir, un grand & deux petits pour une triple Articulation avec l'Astragal, & un antérieur pour l'Articulation avec l'Os Cuboïde. Il faut encore y en
ajouter

ajouter un petit assez mince & comme ligamenteux sous le Tubercule de la Face externe de cet Os.

197. L'OS SCAPHOÏDE ou Naviculaire a deux Cartilages ; un postérieur pour son Articulation avec le Calcaneum ; un antérieur divisé en trois Facettes , pour s'assembler avec les trois Os Cuneiformes.

198. L'OS CUBOÏDE a deux Cartilages fort considérables ; un postérieur pour l'Articulation avec le Calcaneum ; un antérieur divisé en deux Plans ou Facettes pour les Bases des deux derniers Os du Metatarse. Il en a encore deux autres , sçavoir un interne pour l'Os Cuneiforme voisin , & un inférieur qui encroûte une portion de l'Eminence oblique de la Face inférieure de cet Os.

199. LES TROIS OS CUNEIFORMES ont chacun un Cartilage en arrière , pour s'articuler avec les trois Facettes cartilagineuses de l'Os Naviculaire : ils en ont aussi chacun un en devant pour leur Articulation avec les trois premiers Os du Metatarse. Ces trois Os Cuneiformes ont de petits Cartilages sur leurs Facettes latérales , pour leur Articulation mutuelle ; le premier & le troisième en ont encore de petits pour embrasser les parties latérales de la Base du second Os du Metatarse. Le troisième en a de même un pour son Articulation laterale avec l'Os Cuboïde.

200. LES OS DU METATARSE ont leurs Bases & leurs Têtes encroûtées de Cartilages.

Tome I.

O

201. LES

201. LES PHALANGES en ont de même à leurs Bases & à leurs Têtes, excepté les Têtes ou les Extrémités des dernières Phalanges.

202. LES OS SESAMOÏDES sont aussi revêtus de Cartilages du côté de l'Os sur lequel ils glissent.

203. Il faut prendre garde de ne pas confondre des restes de Tendons, de Ligamens & d'Aponevroses avec les vrais Cartilages ; par exemple, à la partie postérieure du Calcaneum. J'en ai averti en parlant des Cartilages en general.

LES LIGAMENS DES OS DU PIED.

204. Comme le Pied est composé de plusieurs Os, il s'ensuit qu'outre les Ligamens qui l'attachent aux Os de la Jambe, il en faut encore un grand nombre pour lier ensemble tant les trois parties du Pied en general, que tous les Os en particulier qui en font l'assemblage.

205. J'ai déjà marqué les Attaches de trois Ligamens à chaque Malleole pour l'articulation de ces Malleoles avec le Pied, & qu'il y en a un antérieur, un moyen & un postérieur.

206. Les Ligamens de la Malleole interne s'attachent tous au côté interne de l'Astragal. Le plus antérieur est assez large, & quelquefois paroît ne faire qu'un Ligament avec le moyen. Il est souvent composé de plusieurs couches assez distinctes,

tes, comme d'autant de Bandelettes entrelardées de graisse.

207. Des trois Ligamens qui sont attachés à la Malleole externe, l'anterieur & le moyen qui sont plus ou moins larges, s'attachent au côté externe de l'Astragal; le posterieur qui est plus étroit & un peu épais, s'attache principalement au côté externe de la grosse portion du Calcaneum.

208. Tous ces Ligamens couvrent le Ligament Capsulaire qui environne l'Articulation de l'Astragal avec les Os de la Jambe.

209. Les Ligamens qui tiennent particulièrement les Os du Tarse ensemble, sont courts, plats, plus ou moins larges, & passent des uns aux autres en differens sens. Ils sont tous superficiels, excepté un de ceux qui lient l'Astragal avec le Calcaneum, pour la plupart superieurs & inferieurs; il y en a peu de lateraux.

210. Enfin il y en a qui sont en partie communs à plusieurs Os, & en partie propres à deux, c'est-à-dire, dont les Fibres ou Couches superficielles s'étendent au-delà de l'Os voisin jusqu'à celui qui suit, & quelquefois encore plus loin. Mais ordinairement les Fibres ou Couches les plus proches de l'Articulation se bornent aux deux Os voisins.

211. L'ASTRAGAL est lié avec les autres Os du Tarse par plusieurs Ligamens vrais ou proprement dits, sçavoir :

212. Au Calcaneum du côté interne, par un Ligament qui vient de la Tuberosité pos-

stérieure interne du Corps de l'Astragal , & s'attache derrière l'Apophyse latérale du Calcaneum à une inégalité qui s'y trouve.

213. Au même Os encore du côté interne, par un Ligament qui vient de l'Apophyse latérale du Calcaneum, & s'attache à une espèce de Languette cartilagineuse de la partie interne du Col de l'Astragal.

214. Au même Os extérieurement, par deux Ligamens qui viennent du bord de l'Enfoncement oblique inférieur de l'Astragal, & s'étant ensuite un peu écartés, s'attachent au côté externe de la grande Apophyse du Calcaneum; l'un en devant, qui paroît donner une petite portion à l'Os Cuboïde, & l'autre en arrière, qui est plus ou moins large.

215. A l'Os Scaphoïde supérieurement, par un Ligament qui du Col de l'Astragal va à la partie supérieure de l'Os Scaphoïde, & s'étend même à l'Os Cuneiforme moyen.

216. Au même Os Scaphoïde intérieurement, par deux Ligamens, dont l'un est la continuation de celui qui de l'Apophyse latérale du Calcaneum va à la Languette cartilagineuse de l'Astragal; l'autre est attenant la Languette, un peu couvert du premier, & s'attache sur la Tubérosité de l'Os Scaphoïde.

217. Au Calcaneum par un Ligament qui vient de l'Enfoncement oblique inférieur de l'Astragal, & s'attache à l'Enfoncement oblique supérieur du Calcaneum.

218. Si

218. Si on ajoute à ces principaux Ligamens de l'Astragal plusieurs autres moins remarquables & ceux qui le lient avec les Malleoles, le nombre en devient très-considérable.

219. A l'égard des Ligamens Capsulaires, ils ne s'étendent gueres au-delà des bords des Jointures de cet Os avec les autres; & ils sont fort adhérens aux vrais Ligamens qui les couvrent & qui les cachent.

220. LE CALCANEUM est uni avec la Malleole interne & avec l'Astragal par les Ligamens ci-dessus décrits. Il est encore lié par plusieurs Plans ligamenteux à l'Os Scaphoïde & à l'Os Cuboïde.

221. Il est attaché à l'Os Scaphoïde
 10. Par une continuation du Ligament qui va de son Apophyse laterale ou interne à la Languette cartilagineuse de l'Astragal.
 20. Par un Plan ligamenteux qui part de la Tubérosité inferieure de sa grande Apophyse, & s'attache à la partie inferieure de la circonference de l'Os Scaphoïde.
 30. Par un Ligament plus étroit, qui provient de la partie superieure & interne de la même Apophyse, & s'insere à la partie voisine de la circonference de l'Os Scaphoïde.

222. Il est lié avec l'Os Cuboïde, 10. Par un Ligament, ou plutôt par plusieurs Troussaux ligamenteux, qui de l'extrémité de son Enfoncement oblique superieur vont s'attacher sur l'Angle voisin de l'Os Cuboïde. 20. Par un qui est placé entre le premier Ligament & la petite Tubérosité laterale externe du Calcaneum, & de là va

s'insérer près du premier à côté de l'Os Cuboïde. 3°. Par un qui est attaché extérieurement & un peu inférieurement à la grande Apophyse du Calcaneum par un bout, & par l'autre bout à la partie voisine du Cuboïde 4°. Par un Plan un peu large qui revêt la partie inférieure du Calcaneum, & qui de la Tubérosité antérieure de cette partie se répand sur la partie inférieure voisine de l'Os Cuboïde, pour s'attacher à son Eminence oblique. 5°. Par un Plan plus large, qui ayant garni la partie inférieure de la demi-voûte latérale du Calcaneum, va s'attacher principalement sous l'Angle voisin de l'Os Cuboïde.

223. Les Ligamens Capsulaires sont à proportion semblables à ceux de l'Astragal.

224. L'OS SCAPHOÏDE est lié avec l'Astragal & le Calcaneum de la manière que je viens de marquer dans la Description des Ligamens de ces Os.

225. Il est joint avec l'Os Cuboïde & avec tous les Os Cuneiformes par plusieurs Ligamens; sçavoir extérieurement, ou du côté de l'Os Cuboïde, il y en a un qui l'attache à l'Angle voisin de cet Os. Supérieurement il en a deux qui vont de sa circonférence, l'un au deuxième Os Cuneiforme, & l'autre au troisième. Intérieurement du côté de la convexité du grand Os Cuneiforme, il est joint à cet Os par deux Ligamens. Inférieurement il en a quatre; le premier paroît être double, & part principalement de sa Tubérosité, & s'insère à la Base du premier ou grand Os Cuneiforme;

forme ; le second & le troisiéme des Ligamens inférieurs vont obliquement aux deux autres Os Cuneiformes ; le quatriéme de ces Ligamens est un peu transverse & attaché à l'Angle inférieur interne de l'Os Cuboïde.

226. L'OS CUBOÏDE outre les Ligamens qui l'attachent au Calcaneum, à l'Astragal & à l'Os Scaphoïde, comme il est dit, en a d'autres qui le lient supérieurement avec le troisiéme Os Cuneiforme & avec les deux derniers Os du Metatarse. Les supérieurs sont presque également plats ; les inférieurs sont inégalement épais, & plus forts que les supérieurs. L'exterieur va de l'Os Cuboïde à la Tuberosité de la Base du dernier Os du Metatarse ; & il paroît aussi avoir liaison avec la Base du troisiéme Os du Metatarse, par quelques Fibres ligamenteuses.

227. LES TROIS OS CUNEIFORMES sont attachés à l'Os Scaphoïde & à l'Os Cuboïde par les Ligamens susdits. Ils sont liés ensemble en dessus par des Plans Ligamenteux particuliers, qui vont plus ou moins transversalement d'un Os à l'autre, & sont unis à un Plan Ligamenteux commun qui les couvre tous, & s'étend même sur l'Os Cuboïde. En dessous ils sont liés ensemble par des Ligamens plus épais & beaucoup plus forts. Ces trois Os sont encore joints avec les trois premiers Os du Metatarse.

228. LE GRAND OS CUNEIFORME est joint en dessus, en dessous, & du côté de sa convexité, à la Base du premier

mier Os du Metatarse par des Fibres ligamenteuses qui forment presque un Plan continu, dont la portion inferieure est forte, épaisse, & paroît comme double. Il est encore attaché au côté interne de la Base du second Os du Metatarse par un Ligament particulier.

229. Outre tous ces Ligamens il en a au côté externe de sa partie inferieure trois considerables, & plus ou moins obliques, dont le premier qui est le plus court, va à la Base du second Os du Metatarse; le second à celle du troisième Os, & le dernier qui est le plus long, va à la Base du quatrième.

230. LES OS DU METATARSE sont liés ensemble par les Bases & par les Têtes. Les Ligamens qui vont d'une Base à l'autre sont superieurs & inferieurs. Les superieurs sont plats & menus: les inferieurs sont forts, épais, & comme multipliés en s'insinuant entre les interstices des Bases.

231. Les Ligamens qui vont d'une Tête à l'autre ont à peu près la même disposition en general. Les inferieurs ont cela de particulier, qu'ils s'étendent plus entre les Têtes, & les tiennent un peu écartées. Leurs portions inferieures s'attachent aux Angles qui se trouvent à la partie inferieure de chaque Tête. Ils sont encore fortifiés par leur union & leur entrelacement avec les Bandes ligamenteuses de l'Aponevrose Plantaire, dont il sera parlé dans la suite.

232. LES PREMIERES PHALAN-
GES

CES sont attachées aux Têtes des Os du Metatarse par une espee de Ligament Orbiculaire qui environne les bords de la Portion cartilagineuse des Têtes & ceux de la Base des Phalanges.

233. LES QUATRE ORTEILS qui suivent le Pouce, ont la partie inferieure de ces Ligamens très-épaisse, & comme encroûtée d'une Substance cartilagineuse, qui étant attachée à la Base de la Phalange, s'avance sous la Tête de l'Os voisin du Metatarse, & avec l'âge s'endurcit en maniere d'Os Sefamoïde.

234. LE POUCE ou GROS ORTEIL à la premiere Phalange en a deux considerables, qui sont les plus grands, les plutôt formés & les plus distingués de tous les Os Sefamoïdes. Ils ont une forme olivaire, & environ quatre lignes de longueur sur deux de largeur. Ils sont attachés par leurs extrémités anterieures au Bord inferieur de la Base de cette Phalange l'un auprès de l'autre, & engagés dans les deux Enfoncemens qui sont à la Face inferieure de la Tête du premier Os du Metatarse.

235. LES SECONDES ET TROISIEMES PHALANGES de tous les Orteils sont affermies dans leurs Articulations en Charniere par des Ligamens qui vont de la partie laterale de chaque Base à la partie laterale de chaque Tête voisine. Il y a au bord inferieur de toutes ces Bases une Matiere cartilagineuse qui s'unit aux Ligamens, & s'endurcit plus ou moins avec l'âge, de la même maniere qu'il est

dit de la connexion des premières Phalanges avec les Os du Metatarse.

236. LES LIGAMENS CAPSULAIRES de toutes ces Articulations sont disposés proportionnellement de la même manière que j'ai fait remarquer par rapport aux premiers Os du Tarse.

237. Les Ligamens Annulaires & les Gaines ligamenteuses qui se trouvent à la surface de plusieurs de ces Os, & qui ne font rien à leur liaison, seront exposés dans un autre endroit.

*LE PERIOSTE, LA MOELLE,
LES GLANDES
MUCILAGINEUSES
DES OS DU PIED.*

238. Le Perioste qui couvre tous ces Os en particulier est à proportion comme celle des Os de la Jambe.

239. La Moëlle de ces Os est conforme à leur Structure interne, c'est-à-dire, elle est en Molecules dans les Portions cavernieuses, & en Masse dans celles qui ont plus de cavité. Ainsi elle est en Molecules dans les Os du Tarse, dont la structure interne est cavernieuse ou spongieuse.

240. Elle est dans les Os du Metatarse & dans les premières Phalanges à proportion semblable à celle du Tibia & du Péroné; c'est-à-dire, elle est en Molecules dans leurs extrémités, dont la structure interne est spongieuse. Elle est en Masse dans leurs portions moyennes, selon le plus

plus ou le moins de cavité de ces parties. Dans les autres Phalanges, qui sont tout-à-fait spongieuses, elle est en Molecules.

241. Les Glandes Mucilagineuses répondent en nombre & en figure aux Enfoncemens & aux Echancrures qui se trouvent entre les Bords cartilagineux & les Ligamens.

LES EXTREMITES SUPERIEURES.

LES CARTILAGES DES OS DE L'EPAULE.

242. **L'**OMOPLATE. Elle paroît dans plusieurs sujets avoir tout le long de sa Base une petite Bordure cartilagineuse. Cette Bordure est assez réelle dans la jeunesse, mais elle s'efface avec l'âge.

243. La Cavité Glenoïde est revêtue d'un Cartilage qui est plus épais vers la circonférence que vers le milieu, & un peu élevé au-dessus du Bord osseux. Cette épaisseur du Bord cartilagineux rend la Cavité Glenoïde plus profonde & plus étendue qu'elle ne paroît dans le Squelette. Quelquefois au-lieu de l'épaisseur il se trouve une Bordure accessoire qui est épaisse sur la circonférence de la Cavité, mince vers le fond, & qui a très-peu de largeur. Cette Bordure est souple, glissante, & paroît

roit d'une Substance différente de celle du Cartilage ordinaire. Elle a quelque rapport avec le Bourlet de la Cavité Cotyloïde.

244. La petite Facette cartilagineuse de l'Acromion, dont il a été fait mention dans le Traité des Os Secs, a plus d'épaisseur dans son état naturel, & y paroît très-legerement convexe.

245. La petite Facette triangulaire de l'extrémité de l'Épine de l'Omoplate, attenant la Base de cet Os, est encroûtée d'une Lamé cartilagineuse extrêmement mince, & par conséquent moins blanche à cause de sa transparence, mais fort polie.

246. Il ne faut pas chercher d'autres Cartilages ordinaires dans l'Omoplate, quoique l'on apperçoive quelquefois dans les Os Secs des endroits qui paroissent avoir été cartilagineux. Ce ne sont que des restes de Tendons ou de Ligamens desséchés.

247. LA CLAVICULE. Son Extrémité Sternale ou Pectorale est encroûtée d'un Cartilage un peu convexe, qui en occupe toute la Facette triangulaire. Outre ce Cartilage propre & fixe, elle est couverte d'un Cartilage mobile & glissant, dont je parlerai ci-après à l'occasion du Sternum.

248. La petite Facette cartilagineuse de son Extrémité Humérale, qui répond à celle de l'Acromion, a beaucoup plus d'épaisseur dans les Os Frais que dans les Secs,
&

& paroît, de même que celle de l'Acromion, avoir un peu de convexité.

249. Il y dans quelques sujets entre la Facette cartilagineuse de la Clavicule & la pareille Facette de l'Acromion un Cartilage inter-articulaire très-mince & très-poli de côté & d'autre.

LES LIGAMENS DES OS DE L'EPAULE.

250. L'Articulation de l'Acromion avec l'Extrémité voisine de la Clavicule est affermie tout autour par plusieurs petits Ligamens très-forts, qui passent de l'un des Os à l'autre. Ces Ligamens sont fort près les uns des autres, & si serrés autour de l'Articulation, qu'ils la cachent, & paroissent plutôt être une Enveloppe cartilagineuse qu'un Tissu ligamenteux. La surface interne de ce Tissu ligamenteux est revêtuë de la Membrane Capsulaire.

251. Quand le petit Cartilage interne articulaire s'y trouve, il est attaché par toute sa circonference à ces Ligamens.

252. L'Articulation de la Clavicule avec le Sternum est soutenuë par le moyen de plusieurs Bandes ligamenteuses, qui par un bout sont attachées tout autour de son Extrémité Pectorale près du bord de la Facette triangulaire, & de là passent par la circonference du Cartilage Inter-articulaire, dont j'ai parlé ci-dessus, & vont s'attacher au Sternum de la maniere que je dirai ci-après.

253. Il y a un Ligament long, étroit
O 7 &

& fort qui passe d'une Clavicule à l'autre, derrière la Fourche du Sternum. Le Ligament, que j'appelle Inter-Claviculaire, s'attache aux environs de l'Angle interne de l'Extrémité voisine de l'une & l'autre Clavicule.

254. Le Contour du Col de l'Omoplate, à très-peu de distance du Bord de la Cavité Glenoïde, sert d'attache au Ligament Capsulaire ou Tunique Mucilagineuse, & aux Ligamens Articulaires de l'Articulation de l'Omoplate avec l'Os du Bras.

255. Outre ces Ligamens Articulaires de l'Omoplate, il y a trois Cordons ligamenteux attachés à la Tubérosité du Bec Coracoïde, dont deux sont attachés par leur autre extrémité à l'Eminence oblique de la Face inférieure de l'Extrémité Humérale de la Clavicule; le troisième est attaché par son autre extrémité au-dessous de l'Acromion. Il y a encore une Bande plate, large & mince, qui s'étend depuis la Crête de l'Épine de l'Omoplate jusqu'au bord de la côté inférieure de cet Os.

LES CARTILAGES DE L'OS DU BRAS.

256. Le Cartilage dont le demi-Globe de la Tête de l'Os du Bras est encroûté, est comme par degrés plus épais vers le milieu de la convexité que vers le contour du Bord.

257. Les quatre Facettes qui sont aux
Tu-

Tuberosités, & qui paroissent cartilagineuses dans les Os décharnés & dans les Os secs, ne servent que d'attaches Tendineuses aux quatre Muscles de ceux qui meuvent l'Os du Bras sur l'Omoplate.

258. La Gouttiere ou Coulisfe qui descend entre les deux Tuberosités, est en partie enduite d'une Croûte très-mince, qui paroît plutôt être ligamenteuse que cartilagineuse, & en partie d'une couche Tendineuse, dont il sera parlé dans la suite.

259. La Poulie & la petite Tête de l'extrémité inferieure de l'Os du Bras, sont revêtues d'un même Cartilage commun & continu, dans lequel on observe la même proportion d'épaisseur que dans celui de l'Extrémité superieure. Cette remarque paroît assez generale dans les Cartilages Articulaires convexes.

260. Les Fossettes voisines de la Poulie & de la petite Tête sont legerement enduites d'une espece de vernissure cartilagineuse ou ligamenteuse.

LES LIGAMENS DE L'OS DU BRAS.

261. Le Ligament Capsulaire ou Tunique Mucilagineuse de l'Articulation de la Tête de l'Os du Bras avec l'Omoplate, environne toute l'Articulation assez largement. Depuis son attache autour du Bord de la Cavité Glenoïde, comme je viens de dire, il s'étend autour du Bord de l'Hémisphere de la Tête du Bord, & s'attache
près

près de ce Bord vers les Facettes Musculaires de la grande Tuberosité, & la Facette Musculaire de la petite.

262. Ensuite il s'en éloigne de côté & d'autre dans le grand Intervalle des deux Tuberosités, c'est-à-dire, entre la petite Tuberosité & la Facette la plus inférieure de la grande Tuberosité cartilagineuse, en descendant comme par degrés sur le Col de l'Os jusques au-dessous & à quelque distance de la portion inférieure de l'Hémisphère cartilagineuse.

263. Dans tout ce trajet la Capsule s'attache fortement à l'Os, excepté au petit Intervalle des Tuberosités, c'est-à-dire, à l'endroit de la Gouttière ou Coulisse dont il a été parlé dans le Traité des Os Secs. Elle forme ici un Allongement comme un tuyau d'Entonnoir, proportionné à la capacité de la Coulisse, & fortement attaché à la portion supérieure de la même Coulisse. Ce Tuyau membraneux est la Gaine du Tendon Inter-articulaire du Biceps, dont il sera parlé dans le Traité des Muscles.

264. Le vrai Ligament de cette Articulation est en quelque façon de l'espece des Ligamens dont j'ai parlé ci-dessus n. 37. 38. c'est-à-dire, de ceux qui paroissent être composés de deux sortes de Ligamens fortement unis ensemble; sçavoir, d'un Ligament Capsulaire qui environne tout-à-fait l'Article, & de plusieurs vrais Ligamens, qui d'espace en espace s'étendent sur le Capsulaire, & s'y unissent fort étroitement.

265. Ainsi la Capsule ou Tunique Mu-
ci.

cilagineuse de cette Articulation est en partie fortement unie aux quatre Tendons plats, attachés aux Facettes des deux Tuberosités; & elle est en partie recouverte de vraies Bandes ligamenteuses, qui entre ces quatre Tendons & à côté du premier & du dernier d'eux, forment quelque épaisseur. Le reste de l'Intervalle qui est entre la première ou la plus supérieure des trois Facettes de la grande Tuberosité & la Facette de la petite Tuberosité, est si peu garni de Fibres ligamenteuses, qu'on a cru qu'il n'y en avoit point du tout. On s'est contenté de dire, qu'en ces endroits le Ligament Orbiculaire étoit fort raboteux en dehors, quoique très-luisant & poli au dedans.

266. Le Tendon Inter-articulaire du Biceps, dont je viens de faire mention à l'occasion de l'Allongement du Ligament Capsulaire de la Tête de l'Humerus, & qui est enfermé dans l'Articulation, à peu près comme le Ligament Inter-articulaire de la Tête du Femur, appelé faussement le Ligament rond, pourroit avoir lieu dans ce Traité, mais je le renvoie à celui des Museles.

267. Il y a sur le Corps de l'Os du Bras deux Ligamens particuliers, que j'appelle Ligamens Inter-Musculaires, ou Ligamens latéraux de l'Humerus, & qui sont de ceux dont il est parlé en general ci-dessus n. 52. Ce sont des Ligamens longs, plats, minces & très-forts, sans beaucoup de largeur, attachés par un bord & comme de champ le long du Corps de l'Os, depuis environ

le tiers supérieur de ce Corps jusqu'à l'un & l'autre Condyle. Ils sont mediocrement bandés, fort étroits en haut, & plus larges vers les Condyles.

268. L'Extrémité inférieure de l'Os du Bras est jointe aux Os de l'Avant-Bras par le moyen de deux Trousses de Ligamens, dont l'un est attaché au Condyle interne, l'autre au Condyle externe. Chaque Trousses est composé de Filets ramassés ensemble à la pointe du Condyle, & ensuite écartés par bandes en maniere de pattes d'Oye.

269. Le Ligament Capsulaire est immédiatement attaché aux Condyles, qu'il couvre à ces endroits; ensuite il est attaché tout autour de l'une & l'autre Face de l'Extrémité de l'Os, au-dessous des Cavités ou Fossettes voisines de la Poulie & de la petite Tête. Son attache aux Faces de l'Os est comme en Arcade; de sorte qu'elle est beaucoup plus éloignée de l'Articulation sur le milieu de ces Faces que sur les Condyles. Les Fossettes sont très-légerement vernissées d'une matiere cartilagineuse.

270. Cette Capsule paroît fortifiée par une Toile ligamenteuse dont les Filamens se croisent en divers sens. Mais il faut avoir grand soin de ne pas prendre pour Filamens ligamenteux quelques Fibres Tendineuses des Muscles auxquels elle est très-adhérente. Elle paroît plus lâche & plus ample quand on en a détaché les Muscles, qu'elle ne l'est naturellement & pendant qu'elle y est attachée.

LES

*LES CARTILAGES DES OS
DE L'AVANT-BRAS.*

271. L'OS DU COUDE. Les deux Cavités Sigmoides de la grosse Extrémité sont encroûtées d'un Cartilage commun à l'une & à l'autre. Il est un peu interrompu sur le milieu des Bords de la grande Cavité par les petites Echancrures transversales, dont il est fait mention dans le Traité des Os Secs. Cette Croûte cartilagineuse paroît plus épaisse vers le Bord des Cavités que dans le milieu.

272. L'Extrémité inférieure ou la petite Tête de l'Os du Coude, est couverte d'un Cartilage qui s'étend autour de son Bord cylindrique, sur la petite Echancrure du côté du Stilet, & un peu sur ce même Stilet.

273. LE RAYON. Le Cartilage qui en recouvre la Tête, s'étend de même à proportion autour du Bord cylindrique de cette Tête. Une portion laterale de la Tubérosité Musculaire qui est immédiatement au-dessous du Col, est encroûtée d'un Cartilage luisant, très-mince.

274. La Base du Rayon est cartilagineuse par toute sa Face concave, qui se trouve dans plusieurs sujets comme divisée en deux par une Ligne saillante très-fine du même Cartilage. L'Echancrure laterale de la Base est aussi recouverte d'une continuation de ce Cartilage.

275. Les Coulisses ou demi-Gouttieres laterales de la Base du Rayon paroissent aussi.

aussi un peu revêtues d'une matiere Cartilagineuse , mais c'est plutôt par des portions de Ligamens Annulaires , dont il sera parlé ci-après.

276. Outre ces Incrustations le Rayon porte à sa Base un Cartilage accessoire particulier. C'est une Languette triangulaire d'environ une ligne d'épaisseur , plus plate que cave par ses Faces qui sont très-polies. Elle est attachée par sa Base , c'est-à-dire , par le petit côté de son triangle , à toute l'Echancrure Sigmoïde ou laterale de la Base du Rayon , de-sorte qu'une de ses Faces est de niveau avec la grande Face cartilagineuse de la Base du Rayon , & sa Pointe directement vis-à-vis ou à l'opposite de la Pointe Styloïde du Rayon. L'autre Face touche le sommet plat de la petite Tête de l'Os du Coude , sans y être attachée.

277. Ce Cartilage est du nombre de ceux dont il est parlé ci-dessus n. 26. 27. & peut par conséquent être appelé Cartilage Inter-Articulaire de l'Articulation du Carpe avec l'Avant-Bras. Il est attaché par des Ligamens extrêmement courts au Rayon , dont il suit les mouvemens en glissant sous le sommet de la petite Tête de l'Os du Coude. Ainsi il est comme un allongement Articulaire de la Face inferieure de la Base du Rayon , & remplit dans l'état naturel le vuide qui paroît si grand dans le Squelette entre la petite Tête de l'Os du Coude & l'Os voisin du Carpe.

*LES LIGAMENS DES OS
DE L'AVANT-BRAS.*

278. Il y en a qui leur sont communs avec l'Os du Bras ; il y en a qui leur sont communs avec les Os de la Main , & il y en a qui leur sont propres. Ces derniers sont au nombre de deux , un qu'on appelle le Ligament Interosseux de l'Avant-Bras , & un qu'on peut nommer le Ligament Coronaire du Rayon. On y peut joindre des Ligamens particuliers appelés Ligamens Annulaires , qui ne servent point aux Os , mais seulement au passage des Vaisseaux ; & on y peut encore ajouter des Expansions ligamenteuses , auxquels on peut donner le nom de Ligamens Musculaires.

279. Le Ligament Interosseux de l'Avant-Bras est à peu près comme celui de la Jambe. Il est attaché d'une part le long de l'Angle tranchant de l'Os du Coude , & de l'autre part le long de l'Angle tranchant de l'Os du Rayon. Il est principalement composé de deux Plans de Fibres très-fortes , qui se croisent obliquement , & forment d'espace en espace des Trous par où passent les Vaisseaux sanguins.

280. Ce Ligament sert à lier fortement ensemble les deux Os , & ces Plans ou Faces servent d'attache à plusieurs Muscles. Il est fort tendu dans la Supination de la Main , & paroît un peu plié selon sa longueur dans la Pronation.

281. Le Ligament Coronaire du Rayon
est

est comme un Cerceau ligamenteux qui environne la circonférence ou le Bord circulaire de la Tête de cet Os, depuis un côté de la petite Cavité Sigmoidé latérale ou transverse de l'Os du Coude, jusqu'à l'autre; de-sorte que son contour fait environ trois quarts de cercle. Il est très-fort, & approche beaucoup d'une solidité cartilagineuse. Il est lisse & poli du côté de la Tête du Rayon, & quoiqu'il la tienne serrée contre l'Os du Coude, il lui donne assez d'aisance pour pouvoir rouler de coté & d'autre par le mouvement de Pronation & de Supination.

282. Le Ligament Capsulaire de l'Articulation des Os de l'Avant-Bras avec l'Os du Coude, descend depuis son attache à cet Os dont j'ai parlé ci-devant, & s'attache du côté de l'Olecrane tout autour du bord de la grande Cavité Sigmoidé, en renfermant la Pointe de l'Olecrane & la Pointe ou Apophyse Coronioïde. Il s'avance aussi sur la Tête du Rayon, & s'attache tout autour au Ligament Coronaire. Ainsi il environne tout-à-fait l'Articulation de ces trois Os, & sert de Capsule à la Liqueur Mucilagineuse fournie par les Glandes & la Substance Adipeuse ou Graisseuse qui s'y trouvent, sur-tout à l'extrémité de l'Os du Coude.

283. Les vrais Ligamens communs qui lient les Os de l'Avant-Bras avec l'Os du Bras, nommés Ligamens Latéraux, sont les deux Trousses ligamenteux que j'ai dit ci-dessus être attachés aux Condyles de l'Os du Bras, & former par leur division
com-

comme des pates d'Oye. On peut appeler Ligament Brachio-Cubital celui qui est attaché au Condyle interne, & Brachio-Radial celui qui est attaché au Condyle externe.

284. Le Ligament Brachio-Cubital s'avance sur le Ligament Capsulaire, auquel il est fort adhérent, descend ensuite au-delà du grand Bord de la Poulie de l'Os du Coude, & s'attache au côté de la grande Cavité Sigmoidé de l'Os du Coude en maniere de Rayons, dont le Centre ou l'Attache centrale est au Condyle interne du Bras. Il est couvert de plusieurs Tendons qui y sont fortement collés & paroissent le fortifier.

285. Le Ligament Brachio-Radial est disposé à peu près de la même façon, mais avec plus d'étendue. Depuis le Condyle externe de l'Os du Bras il s'épanouit comme d'une espece de centre, & s'attache au contour du Ligament Coronaire du Rayon, jusqu'au Col de cet Os, & même très-fortement aux parties voisines de l'Os du Coude. Dans tout ce trajet il recouvre le Ligament Capsulaire, & est lui-même recouvert de plusieurs Tendons, dont je parlerai dans le Traité des Muscles. Il est fort adhérent à ces Tendons & à ce Ligament Capsulaire.

286. Des Ligamens qui font la connexion de ces Os avec ceux de la Main, il y en a un qui est comme un Cordon un peu rond, attaché à l'Apophyse Stiloïde de l'Os du Coude, d'où il passe directement sur l'Os Cuneiforme du Carpe, en
s'y

s'y attachant, & s'étend ensuite, comme on verra ci-après. Il y en a un qui est large, & attaché autour de la Pointe du Rayon, & de là va s'attacher aux Os du Carpe.

287. Depuis ce Ligament Styloïde du Rayon, tout le long de chaque côté du bord de la Base du Rayon, il y a des rangées de Fibres ligamenteuses, dont la direction est à peu près comme celles du même Ligament; lesquelles rangées sont suivies d'autres semblables, jusqu'au Ligament Styloïde de l'Os du Coude. Ces dernières rangées renferment le Cartilage Accessoire ou Inter-articulaire de la Base du Rayon; & du côté du Ligament Styloïde de l'Os du Coude elles forment comme un Troussseau particulier attaché à la Pointe du Cartilage Inter-articulaire.

288. Tout cet appareil ligamenteux recouvre entièrement & étroitement le Ligament Capsulaire ou la Capsule Mucilagineuse qui y est si intimement unie, que l'on a de la peine à l'en distinguer. Il est aussi en partie recouvert d'une portion d'un grand Ligament oblique, lequel étant très-largement attaché à la grosse Extrémité du Rayon, environ deux travers de doigts au-dessus de sa Pointe Styloïde, traverse ensuite obliquement en partie la convexité du Carpe, se contourne enfin vers l'Os Orbiculaire & s'y attache. On l'appelle Ligament Transversal externe du Carpe. On le peut aussi nommer le Grand Ligament oblique du Poignet.

289. Il y a plusieurs petits Ligamens
An-

Annulaires de distance en distance sur la convexité de la Base du Rayon, depuis sa Pointe Styloïde jusqu'à son Articulation avec l'Extrémité du Coude. Il y en a pour le moins six ; quelquefois il y en a de doubles & de triples.

290. Le premier est attaché sur la Pointe Styloïde ; le second à la Gouttière voisine de la Pointe Styloïde ; le troisième à la petite Gouttière étroite ou moyenne ; le quatrième à la Gouttière suivante ; le cinquième au coin de l'Echancrure Semilunaire de la Base, comme sur l'Articulation de la Base avec l'Os du Coude ; & la sixième à l'Extrémité voisine de l'Os du Coude vers son Apophyse Styloïde.

291. Ces Ligamens particuliers sont pour la plupart couverts du grand Ligament oblique dont je viens de parler, & ils y sont aussi fortement attachés d'un côté, qu'ils le sont à l'Os même de l'autre côté. Ils sont très-forts, & leurs concavités qui servent de passage & de bride aux Tendons des Muscles particuliers, sont très-polies, & accompagnées d'une espece de Gaines Mucilagineuses très-minces, dont il sera parlé dans le Traité des Muscles.

292. On peut ranger ici les Expansions Ligamenteuses qui couvrent plusieurs Muscles au dehors, en maniere de Bande large, & qui en sépare plusieurs comme par autant de Cloisons particulieres. Les unes & les autres servent d'attaches à des Muscles, & sont l'office d'Os. Elles sont très-épaisses à leurs attaches aux Os, & très-fortes. On peut appeller les unes

Bandes Ligamenteuses, ou Gaines Musculaires, & les autres Cloisons Ligamenteuses, Ligamens Inter-Musculaires, &c. J'en renvoye l'Exposition au Traité des Muscles.

LES CARTILAGES DES OS DE LA MAIN.

293. Tous ces Os, sçavoir ceux du Carpe, ceux du Metacarpe & ceux des Phalanges des Doigts, sont encroûtés de Cartilages aux mêmes endroits que j'ai appelés Facettes Cartilagineuses dans le Traité des Os Secs. La seule différence est, que les Cartilages qui répondent à ces Facettes desséchées, sont dans les Os Frais plus épais, moins durs, & très-blancs. Leur Figure est la même dans ceux d'un Corps parfaitement adulte: elle est altérée dans les Os Secs des sujets plus jeunes, & très-dérangée dans ceux des petits Enfans. Les Impressions & les Echancrures qui logent les Glandes Mucilagineuses, sont plus marquées dans les Cartilages des Os Frais, à cause de leur épaisseur, que dans les Os Secs.

LES LIGAMENS DES OS DE LA MAIN.

294. LE CARPE. Ses Ligamens sont en grand nombre. Il y en a qui attachent chaque Os en particulier immédiatement à un ou à deux des Os voisins dans le même Rang. Ces Ligamens sont composés
d'u-

d'une grande quantité de Filets , mais ils sont extrêmement courts , & ne permettent aux Os qu'un petit mouvement fort obscur. Il y en a qui attachent les Os d'une Rangée à ceux de l'autre Rangée. Ils sont de même composés de beaucoup de Filets, mais ils sont moins courts que les précédens ; & aussi permettent-ils un mouvement plus manifeste , comme il paroît assez quand on fléchit le Poignet. Il y en a enfin qui font la connexion des trois premiers Os du Carpe avec les Os de l'Avant-Bras. On y peut encore ranger ceux qui attachent les Os du second Rang avec les Os du Metacarpe & la première Phalange du Pouce.

295. Les Ligamens qui servent à l'Articulation du Carpe avec les Os de l'Avant-Bras , ont été décrits ci-dessus avec ceux de ces deux Os , excepté leurs Attaches au Carpe. Le Ligament Styloïdien du Rayon s'attache autour de la Tubérosité voisine de l'Os Scaphoïde. Le Styloïdien du Coude se colle d'abord à l'Os Cunciforme , & ensuite à l'Os Crochu , d'où il s'étend quelque peu sur le quatrième Os du Metacarpe.

296. Les Rangées Ligamenteuses qui sont entre ces deux Ligamens , autour de la Base du Rayon & autour d'une partie de la petite Tête de l'Os du Coude , s'attachent aussi autour de la convexité commune des trois premiers Os. La Capsule Muco-lagineuse qui revêt intimement la surface interne de ces Rangées Ligamenteuses , s'attache avec elles aux mêmes endroits.

297. Outre ces petits Ligamens courts de chaque Os de l'un & de l'autre Rang, les surfaces raboteuses de tous ces Os, sur-tout celle qui composent la convexité du Carpe, servent d'attaches à quantité de Bandes Ligamenteuses qui s'étend sur les petits Ligamens particuliers, s'y unissent très-étroitement, & semblent par là les fortifier. Il s'en trouve aussi dans la concavité du Carpe, mais ils sont en moindre quantité & moins forts.

298. Il y a encore un Ligament considerable qu'on appelle le Ligament Transversal interne du Carpe. On lui avoit donné le nom de Ligament Annulaire, qu'il peut toujours porter à juste titre, selon l'explication de ce terme Annulaire, que j'ai rapporté ci-devant en parlant des Ligamens en general.

299. LE METACARPE. Les Os du Metacarpe, outre les Ligamens courts qui les attachent au second Rang des Os du Carpe, ils en ont de particuliers qui les attachent les uns aux autres par leurs Bases & par leurs Têtes. Les Bases du troisième & du quatrième de ces Os sont moins ferrées que celles du premier & du second; ce qui rend le mouvement de ces deux Os très-sensible, sur-tout celui du quatrième Os du Metacarpe.

300. Les Têtes de ces Os sont aussi fortement attachées les unes aux autres par un Ligament fort, qui est placé transversalement dans la Paume de la Main, & attaché par des allongemens particuliers aux Extrémités voisines des Têtes, de manie-
re.

re qu'il forme sur les Intervalles des Têtes une espece de Brides percées ou échan-crées, par où passent librement les Tendons des Muscles qu'on nomme Fléchisseurs des Doigts. Ces Brides Ligamenteuses sont soutenuës par des Expansions Aponevrotiques, dont il sera parlé dans le Traité des Muscles.

301. LES DOIGTS. La premiere Phalange du Pouce est attachée à l'Os Trapeze par des Ligamens courts qui passent obliquement sur leur Articulation. Les premieres Phalanges des quatre Doigts après le Pouce sont attachées aux Têtes des Os du Metacarpe à peu près de la même maniere & par des Ligamens à peu près semblables, qui sont fortifiés par l'adhérence du Ligament Transversal, dont je viens de parler. La seconde Phalange du Pouce est attachée à la premiere par des Ligamens presque pareils aux précédens.

302. La troisième Phalange du Pouce est jointe à la seconde, de même que les secondes Phalanges des quatre Doigts suivans sont jointes avec les premieres, & les troisièmes avec les secondes, par des Ligamens lateraux, à peu près comme les Os de l'Avant-Bras avec l'Os du Bras; c'est-à-dire, que les Filets de ces Ligamens lateraux sont ramassés comme en pointe dans leurs attaches aux Tubercules lateraux des Têtes de ces Phalanges, & ils sont écartés comme en Rayons sur les côtés des Bases des Phalanges voisines.

303. Les deux premieres Phalanges de chaque Doigt ont chacune une Gaine Liga-

menteuse très-forte, attachée aux Lignes raboteuses de leurs Faces plates. Le dedans des Gaines est tapissé d'une Membrane Mucilagineuse qui s'étend en forme de Tuyau d'une Phalange à l'autre par-dessus leur Articulation. Elles servent de passage & de brides aux Tendons des Muscles Fléchisseurs des Doigts.

LES OS FRAIS DU TRONC.

304. **L**es Cartilages de toutes les Vertebres en general sont de deux sortes; les uns sont propres à chaque Vertebre, les autres sont communs à toutes les deux Vertebres qui se suivent immédiatement. Les premiers sont Cartilages d'Articulation; les autres sont Cartilages de Symphyse.

305. Les Cartilages d'Articulation, ou Cartilages Articulaires propres des Vertebres de toute l'Epine du Dos, sont les quatre dont les Facettes des petites Apophyses ou Apophyses Articulaires de chaque Vertebre sont incrustées. Ils sont dans leur état naturel très-blancs, très-polis, & ont beaucoup plus d'épaisseur que dans les Os Secs. Leur circonference répond à celle des Facettes, excepté aux endroits où il se trouve une espece de petite Echancreure superficielle. Ceux des deux premieres Vertebres du Col & ceux des Vertebres

bres des Lombes paroissent les plus épais de tous

306. Les deux inferieurs des Cartilages Articulaires de la premiere Vertebre & les deux superieurs de la seconde paroissent dans les Os Frais avoir quelque disproportion entr'eux, mais moins que dans les Os Secs. On trouve dans quelques sujets des Cartilages mobiles ou Inter-articulaires entre les mêmes Apophyses de ces deux premieres Vertebres.

307. La premiere Vertebre du Col a une petite Incrustation Cartilagineuse au milieu de la concavité de son Arc anterieur; & la Dent ou Apophyse Odontoïde de la seconde Vertebre, a sur le devant une pareille Incrustation Articulaire, proportionnée à celle de la premiere. Ainsi ces deux Vertebres ont pour l'ordinaire chacune six Cartilages Articulaires sans les Inter-articulaires, dont je viens de parler.

308. Les Vertebres du Dos, outre les quatre Cartilages Articulaires de leurs petites Apophyses, en ont d'autres qui n'appartiennent pas à leurs Articulations propres. Ce sont ceux qui encroûtent les Fossettes laterales des Corps de ces Vertebres, & qui encroûtent les Fossettes des Apophyses Transverses de ces mêmes Vertebres, & servent à leur Articulation avec les Côtes.

309. Les Cartilages de Symphyse sont placés entre les Corps des Vertebres; de sorte que la Face inferieure du Corps d'une Vertebre, & la Face superieure de la Vertebre suivante renferme dans leur In-

tervalle un de ces Cartilages, & y sont intimement unies. La largeur de ces Cartilages & leur circonference répondent exactement à la largeur & au contour des Faces auxquelles ils sont attachés. Leur hauteur ou épaisseur est différente dans les différentes Classes de Vertebres. Ceux des Vertebres des Lombes ont trois ou quatre lignes d'épaisseur selon la grandeur du Corps de l'Homme. Ils sont moins épais dans les Vertebres du Col, & encore moins dans ceux du Dos.

310. Chacun en particulier n'est pas par tout d'une égale épaisseur. Ceux du Col & ceux des Lombes paroissent plus épais sur le devant qu'en arriere. Ceux du Dos au contraire paroissent avoir un peu plus d'épaisseur en arriere qu'en devant. Ces differences sont plus remarquables dans les Vertebres qui sont au milieu & vers le milieu de chaque Classe, que dans celles qui en sont éloignées.

311. Ces Cartilages par rapport à leur structure interne sont differens de tous les autres Cartilages du Corps humain; ce n'est qu'en blancheur & en élasticité qu'ils leur ressemblent. En regardant la surface de leurs contours ils paroissent uniformes & massifs comme les autres le sont pour l'ordinaire. Mais les ayant coupés parallèlement aux Faces des Vertebres, de façon qu'une moitié reste attachée à la Face d'une Vertebre, & l'autre moitié reste attachée à la Face d'une autre; si alors on l'examine, on verra qu'il est composé de plusieurs Cerceaux Cartilagineux très-minces,

ces, renfermés les uns dans les autres comme autour d'une espece de centre, avec très-peu d'intervalle entre leurs contours. Ils paroissent plus ferrés & plus minces vers le centre qu'ailleurs, & iembtent enfin vers le milieu dégenger à une Substance plus molle.

312. Ces Cerceaux ne conservent pas leur contour en arriere. Ils y sont un peu repliés conformément à la portion postérieure & échancrée du Corps de la Vertebre. Ils sont posés de champ les uns autour des autres, de maniere que par l'un de leurs bords il sont attachés à la Face d'une Vertebre, & par l'autre bord à la Face de la Vertebre voisine. Leurs Intervalles sont remplis d'une Humeur Mucilagineuse, moins coulante que celle des Articulations. Leur hauteur ou largeur est égale à la distance des Vertebres auxquelles ils sont attachés.

313. Chacune de ces Lames Cartilagineuses en particulier est très-pliante selon sa largeur, mais toutes ensemble obéissent moins; & cela en partie à cause de leur disposition circulaire, en partie à cause de leur proximité mutuelle & leur grand nombre. Cependant ils cedent aux différentes inflexions de l'Epine du Dos, de-sorte que leur contour externe, qui dans l'attitude ordinaire est de niveau avec le contour des Vertebres, devient saillante & en maniere de Bourlet du côté de l'inflexion, où les Cartilages sont alors le plus comprimés par les Vertebres.

314. Ils plient encore de tous côtés à la

fois sans inflexion de l'Epine du Dos, par la pesanteur de la Tête & des Extrémités supérieures, mais imperceptiblement, peu à peu & à la longue, sur-tout quand la Tête ou les Extrémités supérieures sont chargées de quelque fardeau étranger.

315. Ils se remettent ensuite peu à peu par la seule délivrance ou diminution de la pesanteur; de sorte que le même homme se trouve raccourci après avoir marché ou porté pendant un tems considerable, & se trouve rallongé après avoir été couché pendant quelque tems. C'est de là qu'on peut tirer l'explication la plus simple & la plus naturelle de cet allongement & de ce raccourcissement observés par un Anglois, & verifiés par M. Morand de l'Academie Royale des Sciences.

316. Les Cartilages Intervertebraux du Col étant pour la plupart posés chacun entre la convexité d'une Vertebre & la concavité d'une autre, ont à proportion plus d'étendue sur ces Vertebres, que n'en ont les Cartilages Intervertebraux du Dos & des Lombes sur leurs Vertebres. Sans cette convexité & cette concavité des Vertebres du Col, qui sont plus petites que celles du Dos & des Lombes, les Cartilages de leurs Corps n'auroient pas eu assez d'étendue pour résister aux efforts & aux grands mouvemens.

317. L'Os Sacrum n'a de Cartilages que celui qui est entre la Face supérieure de sa première portion ou fausse Vertebre; & la Face inférieure de la cinquième ou dernière Vertebre des Lombes; & les Cartilages
qui

qui font les Symphyfes de cet Os avec les Os des Iles , & qui ont été expofés au commencement de ce Traité à l'occafion des Os Innominés.

318. Les Cartilages Intervertebraux de l'Os Sacrum font ordinairement trop effacés dans un Corps parfaitement adulte , pour en faire ici une description particulière.

319. Les Cartilages qui joignent les portions du Coccyx fe confervent quelquefois jufqu'à un âge bien avancé ; mais fouvent ils deviennent prefque entièrement offeux.

LES LIGAMENS DE L'EPINE DU DOS.

320. Toutes les Vertebres font très-fortement attachées les unes aux autres par le moyen de trois fortes de Ligamens. Chaque Vertebre en particulier eft attachée aux deux Vertebres voisines par un grand nombre de petits Ligamens très-courts , mais très-forts , qui fe croifent obliquement & s'attachent par un bout tout autour au bord du Corps d'une Vertebre , & par l'autre bout tout autour du bord de la Vertebre voisine.

321. Ces Ligamens entrelacés ou croifés couvrent la circonferance des Cartilages Intervertebraux & s'y collent. Ils paroiffent plus lâches dans les Vertebres du Col & des Lombes que dans celles du Dos. Ils fuivent les faillies des mêmes Cartilages Intervertebraux dans les différentes

inflexions de l'Epine du Dos , dont j'ai parlé ci-dessus.

322. Les Corps de toutes les Vertebres de l'Epine du Dos sont enveloppés dans une demi-Gaine Ligamenteuse , qui couvre leur convexité & s'y attache le long de toute la Rangée Vertebrale , depuis la seconde Vertebre du Col jusqu'à l'Os Sacrum. Cette demi-Gaine couvre tous les Ligamens Croisés. Elle est composée de plusieurs Filets & Troussèaux Ligamenteux différemment entrelacés , en partie obliquement , mais pour la plupart en long.

323 Toutes les Vertebres tiennent encore très-fortement ensemble par une espece de Rouleau ou Tuyau Ligamenteux , qui tapisse toute la surface interne du Canal Osseux de l'Epine du Dos , depuis le grand Trou Occipital jusqu'à l'Os Sacrum , & qui représente une espece d'Entonnoir très-long & flexible : car en haut sa capacité est égale au Diametre du Grand Trou Occipital , & en bas il va en pointe vers l'Extrémité de l'Os Sacrum.

324. Ce Ligament est composé d'un entrelacement particulier de plusieurs Couches de Fibres longitudinalement obliques ; & il est fort adhérent au contour interne du grand Trou mitoyen de chaque Vertebre , par le moyen de quantité de Filets qui s'en détachent , & s'insinuent dans les Porosités de la surface interne de ce Trou.

325. La premiere Vertebre n'est pas seulement attachée à l'Occiput par une portion de l'Entonnoir Ligamenteux que je viens de décrire , il l'est encore par un Surtout

tout Ligamenteux très-fort, qui environne fort étroitement & avec une adhérence très-intime la même portion de l'Entonnoir. Ce Surtout est d'une part attaché un peu largement à l'Os Occipital autour du grand Trou, où il se joint & s'unit avec la portion de l'Entonnoir; & de l'autre part il est attaché au bord supérieur de tout le contour de la premiere Vertebre.

326. La seconde Vertebre, outre les Ligaments communs en a deux particuliers; un qui attache la Dent ou Apophyse Odontoïde de cette Vertebre à l'Occiput, & un qui par sa situation transversale assujettit la même Apophyse à la portion antérieure de la concavité de la premiere Vertebre. Le premier peut être appelé Ligament Occipital de l'Apophyse Odontoïde, & l'autre Ligament Transversal de la même Apophyse.

327. Le Ligament Occipital est très-épais & extrêmement fort. Il embrasse avec une adhérence très-singulière les trois Pans de la pointe de l'Apophyse, d'où il se partage comme en deux & quelquefois en trois Cordons, qui s'attachent avec une parçille adhérence au bord antérieur du grand Trou de l'Os Occipital, & aux Inégalités voisines de l'Apophyse Basilaire de cet Os.

328. Le Ligament Transversal de cette Apophyse appartient plutôt à la premiere Vertebre, par rapport aux attaches de ses deux Extrémités aux Impressions laterales du Contour interne de cette Vertebre, dont j'ai parlé dans le Traité des Os Secs.

Mais tant par rapport à son usage que par rapport à l'attache de sa portion moyenne, on le peut ranger parmi les Ligamens de la seconde Vertebre.

329. Il est comme une Bande épaisse fortement tenduë depuis un côté du Contour concave de la premiere Vertebre, jusqu'au côté opposé du même contour. Au milieu antérieur de cette étenduë son tissu paroît serré; & par cette portion particulière il est attaché à la partie postérieure de l'Apophyse Odontoïde. Il a même paru avoir des Troussaux accessoires, qui par un bout sont unis à ses Extrémités, & par l'autre se terminent chacun au côté voisin de l'Apophyse.

330. Tout le long du Canal Osseux de l'Épine du Dos, entre les Racines ou Bases des Apophyses Epineuses de chaque Vertebre, il se trouve un Ligament plat, un peu jaunâtre, & très-élastique, qui remplit particulièrement les grandes Echan-crures postérieures des Vertebres, & est fortement attaché à tout le bord de ces Echan-crures. Ces Ligamens se collent aux portions voisines de l'Entonnoir ou grand Tuyau Ligamenteux.

331. Entre les Extrémités ou Pointes des Apophyses Epineuses, on trouve de petits Cordons Ligamenteux qui vont d'une Epine à l'autre. Ils sont doubles, quoiqu'ils ne paroissent que simples aux Vertebres du Dos & des Lombes. Ils sont attachés séparément aux Epines Fourchuës des Vertebres du Col.

332. Entre toutes les Apophyses Epineuses,

les, depuis leurs Extrémités ou Pointes jusques vers le milieu de leurs Bases, il y a une Membrane Ligamenteuse qui va d'une Epiphyse à l'autre, & en distingue également le côté droit d'avec le côté gauche. Il y en a une pareille entre les Apophyses Transverses.

333. Ce sont des Ligamens Inter-Musculaires ou Cloisons Ligamenteuses qui séparent les Muscles d'un côté avec ceux d'un autre, comme j'ai dit dans l'Article des Ligamens en general; & que l'on verra plus particulièrement dans le Traité des Muscles. On en peut appeller les premiers Inter-Epineux, & les autres Inter-Transversaires.

334. Les Ligamens Articulaires de l'Epine du Dos sont ceux qui attachent les deux Cavités Glenoïdes de la premiere Vertebre aux Condyles de l'Os Occipital; ceux qui joignent la Facette Cartilagineuse de l'Apophyse Odontoïde à celle du Contour antérieur de la premiere Vertebre; & enfin ceux par lesquels toutes les petites Apophyses ou Apophyses Articulaires, vulgairement appellées Obliques, tiennent ensemble.

335. Ce sont de petits Trouffceaux Ligamenteux courts & forts, qui par un bout sont attachés autour de chaque Facette Cartilagineuse, & par l'autre bout autour de la Facette voisine. Ils environnent fort étroitement les Ligamens Capsulaires de toutes ces Articulations particulieres.

336. Les Ligamens Vertebraux des Côtes,

tes, c'est-à-dire, ceux qui affermissent les Articulations des Côtes avec les Corps & les Apophyses Transverses du Dos, sont de la même espèce, étant attachés par un bout autour de chacune des Fossètes Cartilagineuses de ces Corps & de ces Apophyses.

337. Outre tous ces Ligamens de l'Épine du Dos, il y en a un qui s'étend comme une Membrane depuis l'Occiput jusqu'aux deux dernières Vertèbres du Col. Il est large en haut, & sa largeur diminuë à mesure qu'il descend. Il est attaché par son Extrémité supérieure & large le long de l'Épine Occipitale, & par un de ses bords au Tubercule postérieur de la première Vertèbre, au milieu des Fourches Épineuses des Vertèbres suivantes, & à la Pointe ou Extrémité postérieure des dernières Vertèbres. L'autre bord de ce Ligament est comme en l'air. C'est aussi un Ligament Inter-Musculaire. Je l'appelle Ligament Cervical postérieur.

338. Il y en a encore deux latéraux de la même espèce sur les Apophyses Transverses des Vertèbres du Col. J'en remets l'Exposition à celle des Muscles.

339. Les Ligamens qui se trouvent à l'Os Sacrum sont décrits au commencement de ce Traité des Os Frais.

LES CARTILAGES DU STERNUM ET DES CÔTES.

340. LE STERNUM a toujours pour l'ordinaire, dans un Corps parfaitement adulte, seize Cartilages, dont quatorze sont Articulaires, & les deux autres sont de

de Symphyse. Des quatorze Articulaires il y en a deux qui encroûtent les Echancrures Claviculaires, & douze qui encroûtent les Echancrures Articulaires qui répondent aux Extrémités de la seconde, troisième, quatrième, cinquième & septième Vraie Côte de chaque côté. Les deux Cartilages de Symphyse lui sont communs avec la première Côte de chaque côté.

341. Il y a un Cartilage de Symphyse par lequel la portion supérieure ou large de cet Os est soudée avec la portion inférieure ou étroite. Ce Cartilage s'efface souvent avec l'âge.

342. L'Apophyse Xiphoïde ou Ensisiforme est le plus souvent Osseuse vers le Sternum, & Cartilagineuse à son extrémité, dans les uns plus, dans les autres moins. Rarement est-elle toute Osseuse avant un grand âge. Quelquefois on la trouve toute Cartilagineuse dans les Corps parfaitement adultes.

343. LES CÔTES ont toutes des portions Cartilagineuses, différentes les unes des autres par rapport à leur longueur, à leur largeur, à leur courbure, à leurs attaches & à leurs extrémités ou terminaisons, comme il a été dit ci-devant dans le Traité des Os Secs. Il suffit ici de faire observer, que les portions Cartilagineuses sont dans leur état naturel blanches, polies, plus larges & plus épaisses que quand elles sont desséchées.

344. Les Cartilages des Fausses Côtes sont naturellement plus souples & plus tendres que celles des Vraies Côtes. Le mi-

milieu de l'épaisseur ou le dedans des Cartilages des Vraies Côtes devient avec l'âge comme Osseux, quoique le dehors paroisse Cartilagineux. Leurs Extrémités Articulaires se soudent quelquefois tout-à-fait avec les Echancrures Articulaires du Sternum, & deviennent entierement Osseuses.

*LES LIGAMENS
DU STERNUM
ET DES CÔTES.*

345 LE STERNUM a plusieurs Ligamens qui font sa connexion avec les Clavicules & les Côtes. Il est joint aux Clavicules par le moyen des Ligamens courts & très-forts; attachés par un bout tout autour du Bord de ses deux grandes Echancrures supérieures, par l'autre bout aux Extrémités voisines des Clavicules, & par leur portion moyenne aux Cartilages mobiles ou Interarticulaires dont je viens de parler. Ils environnent le Ligament particulier qui est entre le contour ou bord de ces Cartilages & le Sternum, de même que leurs attaches aux Clavicules renferment le Ligament Capsulaire qui est entre les Clavicules & la circonférence des Cartilages.

346. LES CÔTES. Elles sont toutes liées aux Corps des Vertèbres par des Trousses aux Ligamenteux très-courts & très-forts, qui d'une part sont attachés au contour des Fossètes laterales de ces Corps, & de l'autre part au contour de la Tête de chaque Côte. Elles sont toutes liées les unes aux autres par des Bandes Ligamenteuses très-minces, dont les Fibres vont obliquement

quement de la portion Cartilagineuse d'une Côte à celle de la Côte voisine.

347. Les dix Côtes superieures de chaque côté sont liées aux Apophyses Transverses des Vertebres du Dos par des Ligamens Articulaires courts & forts qui s'attachent à leurs Tuberosités autour des Fosses des Apophyses Transverses, à peu près de la même maniere que ceux qui tiennent leurs Têtes attachées aux corps des mêmes Vertebres. Ces deux sortes d'Articulations, comme toutes les autres, sont chacune proportionnément pourvûes d'un Ligament Capsulaire.

348. L'onzième Côte de chaque côté au défaut d'Articulation avec l'Apophyse Transverse voisine qui est très-courte, paroît être compensée par des Ligamens auxiliaires attachés à son Col & à l'Apophyse.

349. La dernière Côte n'est attachée que par la Tête au Corps de la dernière Vertebre du Dos, mais elle a une connexion particuliere avec l'Apophyse Transverse de la premiere Vertebre des Lombes par un Ligament fort large, qui est attaché environ aux deux tiers du bord inferieur de la Côte & le long du bord superieur de l'Apophyse.

350. Des Vraies Côtes la premiere n'a point d'attache Ligamenteuse au Sternum, y étant soudée par sa portion Cartilagineuse. Les suivantes y sont étroitement jointes par de petites Bandelettes Ligamenteuses, qui par un bout s'attachent au contour de l'Extrémité de la portion Cartilagineuse de chaque Côte, & par l'autre bout autour de l'Echancrure voisine du Sternum.

Ces

Ces Ligamens sont courts de part & d'autre au-dessus & au-dessous de chacune de ces Articulations : mais sur le devant ils s'épanouissent sur la Face antérieure du Sternum en maniere de Rayons.

351. Le Cartilage de la premiere Fausse Côte est étroitement attaché le long du bord supérieur de sa petite extrémité au bord inférieur du Cartilage de la dernière des Vraies Côtes par plusieurs Filets courts. Les Côtes suivantes sont attachées les unes aux autres à peu près de la même maniere, avec cette difference, que le Cartilage de la quatrième est attaché à celui de la troisième par des Filets un peu plus longs, & que celui de la cinquième ou dernière est attaché au Cartilage de la quatrième par des Filets beaucoup plus longs. Ces connexions lâches rendent les deux dernières Côtes comme vacillantes.

*LE PERIOSTE, LA MOELLE,
LES GLANDES
MUCILAGINEUSES
DES VERTEBRES,
DU STERNUM, DES CÔTES.*

352. Les Expansions Ligamenteuses des Vertebres leur servent de Perioste, tant exterieurement qu'interieurement. Le Sternum & les portions Osseuses des Côtes ont leur Perioste particulier comme les autres Os. Leurs portions Cartilagineuses sont aussi revêtues chacune d'une pareille Membrane nommée Perichondre. La structure interne de ces Os n'étant que Cellulaire ou Spongieuse, ils ne sont remplis que
de

de Moëlle en Mollecules, ou d'un Suc moëlleux plus ou moins rougeâtre, à peu près comme celui des Vertebres.

353. Les Glandes Mucilagineuses de toutes ces Articulations sont très-petites, & semblent être compensées par des Pelotons Graisseux qui environnent les Jointures. La surface interne du Tuyau Ligamenteux qui revêt le Canal Osseux de l'Épine du Dos, est enduit d'une Substance très-onctueuse & comme Adipeuse, dont il sera parlé dans un autre Traité à l'occasion du Cerveau.

LES OS FRAIS DE LA TÊTE.

LESCARTILAGES DES OS DE LA TÊTE.

354. **L**Es Apophyses Condylôides de l'Os Occipital, les Cavités Glenoïdes ou Fossettes Articulaires des Os Temporaux, les Eminences voisines de ces Cavités, & les Apophyses Condylôides de la Mâchoire inférieure sont encroûtées chacune d'un Cartilage très-blanc & très-poli. Il y a un Cartilage mobile ou Inter-articulaire dans l'une & l'autre Articulation de la Mâchoire inférieure avec les Os des Tempes.

355. Ce Cartilage Inter-articulaire est épais vers la circonférence, fort mince & transparent dans le milieu, où on le trouve quelquefois tout-à-fait percé. Sa Face inférieure

ferieure est simplement concave, proportionnement à la convexité oblongue du Condyle Maxillaire. Sa Face supérieure est en partie concave & en partie convexe, conformément à la Fosse & à l'Éminence de l'Os Temporal. La Mécanique de ce Cartilage est exposée dans le Traité des Muscles.

356. Les autres Cartilages des parties Osseuses de la Tête, sçavoir, la Cloison Cartilagineuse & les Cartilages particuliers du Nez, le petit Anneau Cartilagineux de l'une & de l'autre Orbité, les Cartilages des Oreilles externes, ceux qui sont attachés à l'Os Hyoïde, seront plus commodément exposés dans le Traité des Viscères.

LES LIGAMENS DES OS DE LA TÊTE.

357. Il y en a plusieurs, sçavoir, 1^o. Ceux de l'Articulation des Condyles de l'Os Occipital avec les Apophyses supérieures de la première Vertèbre du Col. 2^o. Ceux qui font la connexion de l'Apophyse Odontoïde de la seconde Vertèbre du Col. 3^o. Ceux qui sont à l'Articulation de la Mâchoire inférieure avec les Os des Tempes. 4^o Enfin ceux qui attachent l'Os Hyoïde aux Apophyses Styloïdes ; sans parler de ceux qui attachent les Cartilages de l'une & de l'autre Oreille, les Cartilages particuliers du Nez, les petites Poulies Cartilagineuses des Orbites, & enfin les Cartilages Ciliaires.

358. Les Ligamens des Condyles sont à

à proportion comme les Ligamens Articulaires de toutes les Vertebres, c'est-à-dire, un Tissu de Filets Ligamenteux très-forts, rangés les uns auprès des autres très-étroitement autour de l'Articulation, de maniere que par un bout ils sont attachés à l'Occiput, & par l'autre autour du bord de l'une & de l'autre des Apophyses superieures du Col. Ils renferment des Ligamens Capsulaires conformes.

359. Les Ligamens qui vont de l'Os Occipital à l'Apophyse Odontoïde, sont fort épais & comme séparés par paquets, lesquels se réunissent après en un gros Trousséau. Les Paquets sont attachés immédiatement devant le grand Trou de l'Occiput à la Face inferieure de l'Apophyse Basilaire de cet Os. L'attache du gros Trousséau est décrite dans l'Exposition de la seconde Vertebre du Dos.

360. Les Ligamens de l'Articulation de la Mâchoire inferieure sont très-forts, & ont à peu près le même arrangement & de pareilles attaches que ceux de l'Articulation des Clavicules avec le Sternum. Ils sont attachés par un bout de leurs Fibres autour de la Cavité Glenoïde ou Fossète Articulaire & de l'Eminence voisine de chaque Os des Tempes; par leur portion moyenne au Contour du Cartilage Interarticulaire, par l'autre bout autour de l'un & l'autre Condyle de la Mâchoire inferieure. Le Ligament Capsulaire de cette Articulation par rapport au Cartilage Intermediaire, est à peu près comme celui de l'Articulation des Clavicules avec le Sternum.

LE-

LEPERIOSTE, LA MOELLE,
ET LES GLANDES
MUCILAGINEUSES
DES OS DE LA TÊTE.

361. Les Os de la Tête sont de même que tous les autres Os du Corps humain, revêtus d'une Membrane particulière, dont la portion qui couvre précisément les Os du Crâne est nommée Pericrâne, & la portion qui revêt la Face des deux Mâchoires est simplement appelée Périoste. J'en parlerai plus amplement dans le Traité des Parties molles de la Tête.

362. La Structure interne de la plupart des Os de la Tête étant Cellulaire ou Spongieuse, ne contient qu'une Moëlle en Molecules renfermée dans les Cellules membraneuses dont le Diploë est parsemé.

363. Les Sinus Frontaux, les Maxillaires & les Sphénoïdaux sont tapissés d'une Membrane glanduleuse, qui y répand un Mucilage très-différent de celui des Articulations, & dont il sera parlé dans un autre Traité.

364. Les vraies Glandes mucilagineuses des Articulations Condylôidiennes & Maxillaires n'ont rien de particulier. Elles sont proportionnées à ces Articulations, logées entre l'attache des Ligamens Capsulaires & la circonférence des Cartilages.

Fin du premier Volume.







